
—मुद्रक—

वैद्य बांकेलाल गुप्त, आयुर्वेदाचार्य,
धन्वन्तरि प्रेम, विजयगढ़ (छत्तीसगढ़)
यू० पी०

—०—

उदररोगों के

जलपत्र

माननीय लेखक महानुभाव

(१) श्री० पं० अम्बालाल जी लोधी, लोधपुर	२
(२) ,, वैद्य अशोककुमार जी आयुर्वेदालंकार, अयोधर मंडी	३२६
(३) श्रीमती इन्दिरा देवी जी शास्त्रिणी, हैदराबाद (दक्षिण)	२७५
(४) श्री० पं० सपेन्द्रनाथ दास जी, देहली	३३
(५) ,, पं० कृष्णप्रसाद जी त्रिवेदी बी० ए०, ब्रह्माण्डघाट—मथुरा	१२०
(६) ,, पं० गणेशदेव जी भार्य, बिहार शरीफ (पटना)	४००
(७) ,, पं० घनश्याम दास जी वैद्य शास्त्री, नूरपुर	३११
(८) ,, चन्द्रराज जी भंडारी विशारद, लेखक 'वनस्पति-चन्द्रोदय'	१५१
(९) ,, प० चन्द्रशेखर जैन शास्त्री, सह-संपादक 'धन्वन्तरि'	६-१४३
(१०) ,, प० चन्द्रशेखरानन्द जी बहुगुणा, देहली	१२६
(११) ,, प० जगन्नाथप्रसाद जी आयु० पञ्चानन, प्रयाग	६२
(१२) ,, कविराज जसवन्तराय जी सैहगल, लाहौर	३८४
(१३) ,, प० दयानिधि जी शर्मा, ए० एम० एस०, मेरठ	२७१
(१४) ,, दलजीतसिंह जी 'आयुर्वेदीय विश्वकोषकार' चुनार	३२५
(१५) ,, दीनानाथ जी शर्मा आयुर्वेदाचार्य, लाहौर	३६५
(१६) ,, कविराज देवराज जी विग, कुल्लू (कांगड़ा)	१७१
(१७) ,, पं० द्वारिकाप्रसाद जी शास्त्री, राजगांगपुर	२४२

(१८) ,, प० धर्मदत्त जी प्रिंसिपल—गुरुकुल कांगड़ी	२६१
(१९) ,, कविराज प्रतापसिंह जी रसायनाचार्य, बनारस	२७
(२०) ,, पं० प्रह्लादराय जी शर्मा, सातासर (सीकर)	२७६
(२१) ,, आचार्य बदरीदत्त जी झा, ए० एम० एस०, भांसी	२०४
(२२) ,, डा० बलदेव जी शर्मा, आयुर्वेदाचार्य, बी० ए०, लाहौर	६८
(२३) ,, वैद्य बांकेलाल गुप्त, प्रवान-संपादक 'धन्वन्तरि'	३०-३०३
(२४) ,, प० बालकराम जी शुक्ल, आयुर्वेदाचार्य, ऋषीकेश	३७७
(२५) ,, डा० वेदव्यासदत्त जी शर्मा, आयुर्वेदाचार्य, जालंधर	१८८
(२६) ,, कविराज ब्रह्मानन्द जी चन्द्रवशी, वरौदा	५
(२७) ,, महामहोपाध्याय पं० भागीरथ जी स्वामी, कलकत्ता	१५६
(२८) ,, पं० मनोहरलाल जी वैद्यराज, देहली	११५
(२९) ,, पं० महावीर प्रसाद जी जोशी, सादुलपुर	२४४
(३०) ,, पं० महाराज कुंवर जी शर्मा, विजयगढ़	४
(३१) ,, कविराज महेन्द्रनाथ जी शास्त्री, बी० ए०, बम्बई	२१८
(३२) ,, पं० रवीन्द्रप्रताप जी शर्मा, तिलहर	१
(३३) ,, पं० राजेन्द्रकुमार जी जैन 'कुमरेश' आयुर्वेदाचार्य	३
(३४) ,, प० रामचन्द्र जी शास्त्री, अलीगढ़	३७८
(३५) ,, कविराज रामानन्द जी अस्थाना, डी० आई० एम०	२५६
(३६) ,, रामेशवेदी जी आयुर्वेदालंकार, लाहौर	१८०
(३७) ,, पं० शुकदेवप्रसाद जी त्रिपाठी, नरसिंहपुर	२०६
(३८) ,, पं० शिवशर्मा जी बी० ए०, आयुर्वेदाचार्य	२६
(३९) ,, रायबहादुर पं० श्रीदत्त जी शर्मा, भिवानी	६१

(४०) ,, कविराज श्री सतीन्द्रनाथ जी भिषगु, प्रयाग	३३७
(४१) ,, पं० सभाकान्त जी झा, सह-संपादक 'मोत्ता'	३६३
(४२) ,, आचार्य सुरेन्द्रमोहन जी, बी० ए०, लाहौर	१०२
(४३) संपादकीय ६, ३३, ६२, ६१, ६६, ११४, १२०, १३७, १४३, १५१	
(४४) ,, पं० हरदयालु जी वैद्यवाचस्पति प्र०-संपादक-'उदर-रोगांक' ७-१२	
(४५) ,, पं० हरिप्रसाद जी सी० भट्ट, आयुर्वेदाचार्य	१६३
(४६) ,, कविराज हरिकृष्ण जी सैहगल, लाहौर	२५८
(४७) ,, बाबू हरिदास जी वैद्य, मथुरा	२६७
(४८) ,, पं० हरिनारायण जी आयुर्वेदाचार्य, प्रतापगढ़	१३७

—निवेदन—

पांच-माह के अनवरत-परिश्रम के फलस्वरूप 'उदर-रोगांक' आपके कर-कमलों में सप्रेम समर्पित है। इसके ज्वाक बनवाने तथा छपवाने प्रभृति में आशा से कहीं बहुत अधिक विलंब हो गया है। इसी लिए यह विशेषांक अब आपकी सेवा में पहुँच रहा है! हमें विश्वास है कि विशेषांक की उत्तमता और हमारे परिश्रम को देख कर, आप स्वयं विलम्बको क्षमा कर देंगे। आगामी अङ्क शीघ्रता से छपवाए जा रहे हैं, जो कि आपको शीघ्र ही मिलेंगे।

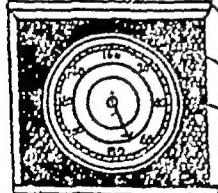
अ नु प म

शक्ति वर्धक टॉनिक

धन्वन्तरि

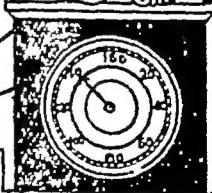
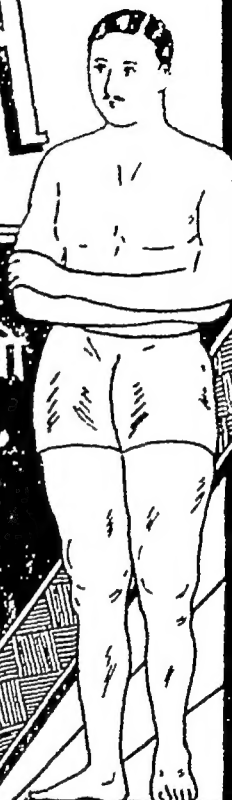
मकरध्वज

शुक्रदोष मूत्ररोग स्वप्नप्रमेह,
धातुक्षय, स्नायु दोर्बल्य, लम्बी
बीमारी के बाद की कमजोरी
आदि के लिये
गुणकारी



सेवनसे पूर्व

म
हौ
ष
धि



सेवनके बाद

धन्वन्तरि कार्यालय
विजयगढ़ (अलोगढ़)

मूल्य- ४ गोली की शीशी २५ दोन शीशी ५॥ ५ रु.

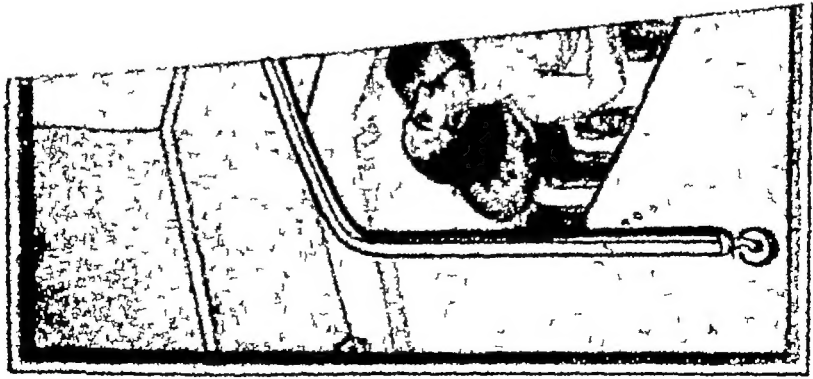
प्रशंसापत्र

1. הנהגות
 2. הנהגות
 3. הנהגות
 4. הנהגות
 5. הנהגות
 6. הנהגות
 7. הנהגות
 8. הנהגות
 9. הנהגות
 10. הנהגות
 11. הנהגות
 12. הנהגות
 13. הנהגות
 14. הנהגות
 15. הנהגות
 16. הנהגות
 17. הנהגות
 18. הנהגות
 19. הנהגות
 20. הנהגות
 21. הנהגות
 22. הנהגות
 23. הנהגות
 24. הנהגות
 25. הנהגות
 26. הנהגות
 27. הנהגות
 28. הנהגות
 29. הנהגות
 30. הנהגות
 31. הנהגות
 32. הנהגות
 33. הנהגות
 34. הנהגות
 35. הנהגות
 36. הנהגות
 37. הנהגות
 38. הנהגות
 39. הנהגות
 40. הנהגות
 41. הנהגות
 42. הנהגות
 43. הנהגות
 44. הנהגות
 45. הנהגות
 46. הנהגות
 47. הנהגות
 48. הנהגות
 49. הנהגות
 50. הנהגות
 51. הנהגות
 52. הנהגות
 53. הנהגות
 54. הנהגות
 55. הנהגות
 56. הנהגות
 57. הנהגות
 58. הנהגות
 59. הנהגות
 60. הנהגות
 61. הנהגות
 62. הנהגות
 63. הנהגות
 64. הנהגות
 65. הנהגות
 66. הנהגות
 67. הנהגות
 68. הנהגות
 69. הנהגות
 70. הנהגות
 71. הנהגות
 72. הנהגות
 73. הנהגות
 74. הנהגות
 75. הנהגות
 76. הנהגות
 77. הנהגות
 78. הנהגות
 79. הנהגות
 80. הנהגות
 81. הנהגות
 82. הנהגות
 83. הנהגות
 84. הנהגות
 85. הנהגות
 86. הנהגות
 87. הנהגות
 88. הנהגות
 89. הנהגות
 90. הנהגות
 91. הנהגות
 92. הנהגות
 93. הנהגות
 94. הנהגות
 95. הנהגות
 96. הנהגות
 97. הנהגות
 98. הנהגות
 99. הנהגות
 100. הנהגות

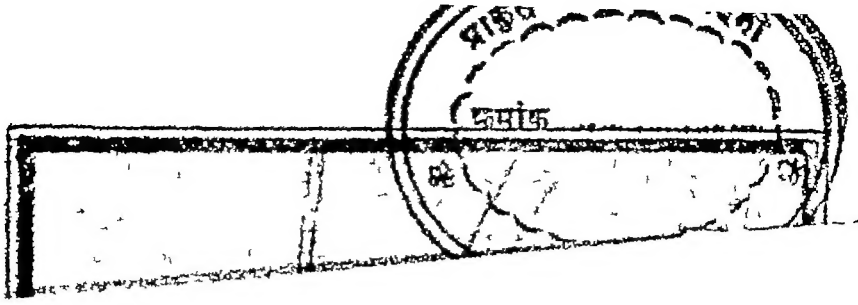
[illegible]

-मानस्य ब्रह्म -
 सन्निभम् निभेभ्यः
 सैकदुर्गो जायते यथासी मन्त्रद्वयम्
 वहि पञ्चोदो पव लिखन्त गणाय
 आ संभ्रम पी मे भेजे गु
 धम ज्वे वहि सेवन करै वरुण
 फल प्राप्त कये है इति ते ओम्
 रेक शिनि भिवाध्वज वही तेन
 करैकी रच्छा है ते आग कृष्ण
 करै निम्न लिखित ठियानामे
 पञ्चोदो मन्त्रध्वज वही भेजि
 कया करै अथ नहि करै
 गहर भोजन आग रोम रणि
 सीजिया मन्दु करै

सुखसुखसुख



[पदसंग्रह]



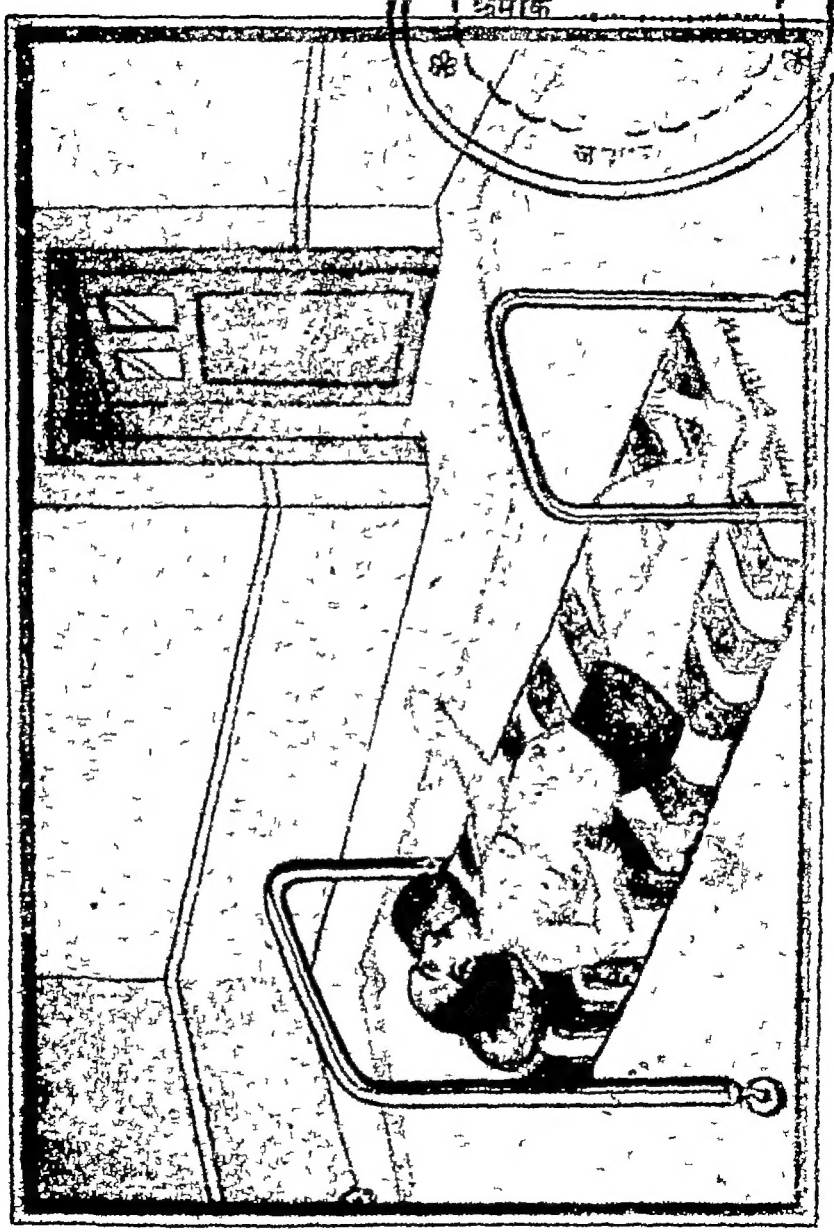
श्रीम
जति
मधुसूदा
मधुसूदा
मधुसूदा
मधुसूदा
मधुसूदा

वातोदर

नत्र वातोदरे शोफः पाणिपान्नाभिकुक्षिपु ।
कुक्षि पाशोदर-कटि-पृष्ठरक् पवंभेदनम् ॥
शुष्ककामोऽङ्गमर्दोऽधो-गुरुना मलसंप्रदः ।
श्वाचारुणत्वगादिभ्वमकम्पाद् घट्टिह्नामघत् ॥
सतोद भेदमुदर, तनु-कृष्ण-शिराततम् ।
आभ्यात दृतिवच्छट्टमाहतं प्रकरोति च ॥
वायुश्चात्र मस्कृगदशे, विचरेत्सर्वतो गतिः ॥

इस रोगी के हाथ-पैर, नाभि और कूखमें मूत्रन; कूख, पमवाड़े, पेट, कमर और पोरों में टूटने का सा दर्द हो रहा है। साथ में सूखी खांसी, अंगड़ाई, मल के रुकने से नाभि से नीचे के भाग में भारीपन भी है। शरीर का रंग कुछ कालापन लिए लाल-सा हो गया है। इसका पेट कभी फूला, कभी पिचका, पीड़ा युक्त, फटता सा, पतली और काली शिराओं (नसों) से व्याप्त और गुद्गुड़ाना सा रहना है।

५-१-३६
(१५३३)
श्रीमदध्यात्म
श्रीमदध्यात्म
श्रीमदध्यात्म
श्रीमदध्यात्म
श्रीमदध्यात्म





प्रधान सम्पादक—श्री० कविराज हरदयाल जी गुप्त वैद्य वाचस्पति

सम्पादक—वैद्य बाकेलाल गुप्त, वैद्य देवीशरण शर्मा

भाग १८

अंक १-२

उदररोगांक

जनवरी-फरवरी

सन् १९४३ ई०

उदर रोग और आयुर्वेद

अति समुन्नता तथा मकल साधन संयुक्ता—

हो जाती है नरक चिकित्सा जब पशु-मुक्ता,

उसके बहु उपकरण व्यर्थ सारे हो जाते,

अन्य चिकित्सा-शास्त्र नहीं जिन पर जय पाते,

तब नष्ट किया करते जिन्हें, आयुर्वेदिक योग हैं—

वे सत्य कसौटी सदृश ही, अखिल उदरके रोग हैं ।

लेखक—श्री कविकिङ्कर, रवीन्द्र प्रताप जी शर्मा,

आयुर्वेद शास्त्री, तिलहर ।

आह्वान

आ धन्वन्तरि ! उदर-रोग-हर !

ले

स्व

क

पथ्या, अमृत दान कर में छे,
मरकत-मणि छौ माया घर, है !

ब्रह्म सुदर्शन तू कर में धर,
गद गयंद इन, अरु आनन्द कर,

मूर्ध्नि हा मेख है तू,
पैरों हा प्रतिनिधि इह है तू ;

निज समान पैरों को अग्र कर,
आ धन्वन्तरि ! उदर-रोग हर;

अग जे अरु सुख परमा भा तू,
कर निवेग, है इतिहास तू .

पूज्य होत शै, तब घर-घर,
आ धन्वन्तरि ! मर्य रोग हर;

धर धर से नश हो जाया,
नर पीर, छदै यह आया ,

देशे मयछो यह सुन्दर घर,
आ धन्वन्तरि ! मर्य रोग हर;

बेनराज पं० अम्बालालजी जोषी जोधपुर

हे उदर रोग

आज विश्व में उदर रोग,
नित तेरा जव होता नतन ।
तूने ही कर दिया विषम-
सा मानव में यह परिघर्षन ॥

* * *

दीन, बीण, बेवश जजर हो
मरा जा रहा दिन प्रतिदिन ।
भरे ! न्याय के स्रोत बहेगा,
तू होकर कितना उन्मन ॥

* * *

नहीं सरस है पाता रहने,
तेरे कारण मानव जीवन ।
सदा व्यथा के छाते हैं,
शिर पर वे श्यामलसे घन ॥

* * *

हाय दुःख का भन्त न होता
आता नहीं मधुर जीवन ।
प्रतिदण्ड सूख रहा है देखो,
अपमय डजड़ रहा उपवन

* * *

लेखक

सा० र० राजेन्द्रकुमार जैन 'कुमरेश'

आयुर्वेदाचार्य

धन्य उदर-रोगांक महान्

या यह चिर-कामना निरन्तर.

हे ! श्री धन्वन्तरि भगवान् ।

उदर रोग हित शीघ्र सधा-मय,

प्रभु प्रगटावहिं नव्य विधान ।

+ + + +

सफल मनोरथ हुआ आज वह,

लहहिं रुग्ण-जन जीवन दान ।

नव्य-नाद यह विश्व व्याप्त हो,

(धन्य उदर-रोगांक महान् ।)

+ + + +

अमजीषी-पं० महाराज कुमार जी,

पिजयगढ़

उदर

स्वस्थ उदर नय रहै,
देह का पोषण होता ।
अहं धनै यत्नवान्,
सभी रुज-गाय को खोता ॥

दुष्ट पीड़ित यह होय,
सभी है पाप कराता ।
वृत्त हुए, सब कार्य,
ज्ञान विज्ञान सुभाता ॥

वन रोगों की छानि हो,
जो न उदर शुद्धी अहै ।
'ब्रह्मानन्द' नित राखिये,
उपर शुद्ध आनन्द जहै ॥

लेखक

कविराज ब्रह्मानन्द जी चन्द्रवंशी बरोदा



देशी चिकित्सा

प्रकृति की अवहेलना से,
दोष संचय कर निरन्तर ।
उदर-रोग प्रसिद्ध हो नर,
हुंठता है शरण सत्वर ॥

बिपुल-साधन, अतुल-वैभव
युक्त पा, 'नव-चिकित्सा' को ।
मुग्ध हो अपना ठसे जब,
सहा नित नव विपिरसाको ॥

विण्ड तब ठससे छुड़ाने,
शरण आ देशी-चिकित्सा ।
नियम-पावन कर अहर्निश,
युक्त की सहनी विपिरसा ॥

लेखक

आचार्य पं० चन्द्रशेखर जैन आयु० शा०

सह-सम्पादक—'धन्वन्तरि'

नम्र निवेदन

उदररोगों की महत्ता से आज आयुर्वेद-समान अपरिचित नहीं है। सभी जानते हैं कि दुनिया के समस्त रोगों का मूल कारण उदररोग ही है। आज नई रोशनी में इस रोग जैसा, किसी भी रोग का बोल-बाजा नहीं है। दुनिया कहती है कि आप दिन ऐसे-ऐसे नए रोग सुनाई देते हैं, जिनका कभी नाम भी न सुना था, न जाने अब ये कहाँ से प्रगट हो गये ?

पाठक वृन्द ! आप इसी अक्षु में मेरा 'उदर रोग के कारण' शीर्षक लेख आगे पढ़ेंगे। उस लेख में मैंने एक नया विचार आपके समक्ष उपस्थित किया है। जिसमें वर्तमान सभ्यता के प्रभाव से त्वरितगति से वृद्धि प्राप्त करते हुए हृदयकार्यवर्ध (Heart Fail) को अजीर्ण-जन्य रोग बताया है। यह विचारास्पद है। इस पर आप विद्वानों के चिन्तन की आवश्यकता है। आशा है, आप इस पर अवश्य विचार करेंगे।

यदि इस समय, जब कि इस रोग के सम्बन्ध में अभी अन्य चिकित्सा पद्धतियाँ कोई मौलिक सिद्धांत स्थिर नहीं कर सकीं, इस रोग के सम्बन्ध में वैद्यों का यह निर्णय अन्य पैथिकों के लिये मार्ग-दर्शक सिद्ध होगा। निदान सम्बन्धी निर्णय होने पर चिकित्सा में भी सुविधा हो सकती है ऐसे इस रोग की पहली विजय वैद्यों के हाथ रहेगी।

वास्तव में उदर-रोग एक महा व्याधि है। जिसका प्रतीकार आधुनिक सभ्यता के दलदल में फँस कर होना, नितान्त कठिन ही नहीं, किन्तु अतन्मय ना है। आप दिन सभ्यता में परिवर्तन हो रहे हैं और उसी प्रकार उदररोग-जन्य व्याधियों के मार्मिकता में भी परिवर्तन हो रहा है। हमलिये

उदररोगों का जितना भी वर्णन किया जाय सोदा है । इस प्रकार ४ गति हुई विशेषांक भी निकाल दिये जाय मग भी संभावना, पूरा पूर्ण न हो सके ।

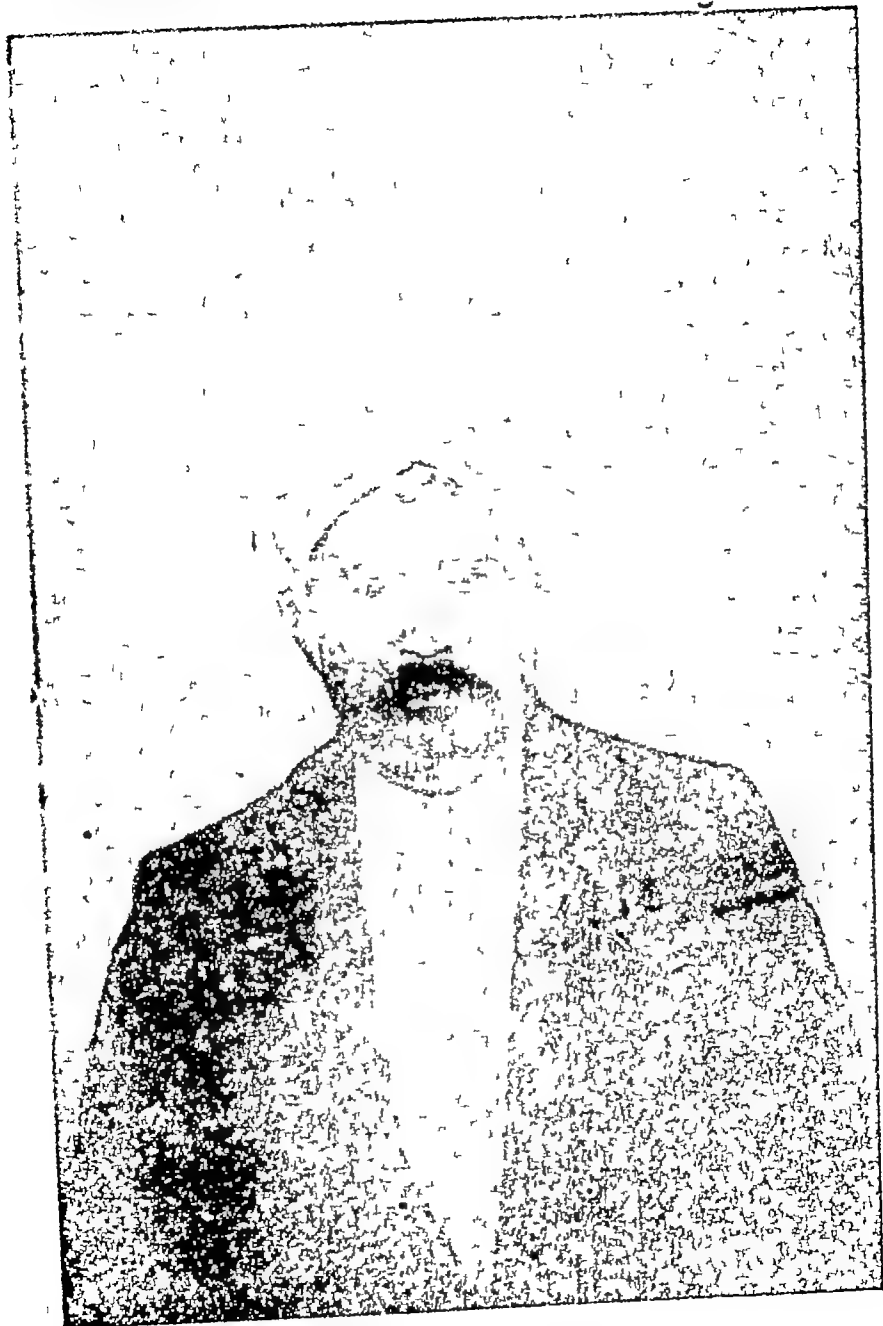
वर्तमान संसार में उन्नति का समाचार-पत्रों में सीधा सम्बन्ध है । कोई संस्था, कोई जाति और कोई समाज ऐसा नहीं जो उन्नति शीत हो हो और उसका कोई विशेष पत्र न हो । उन्नति का सरल मार्ग पत्र-प्रकाशन है । निःसन्देह इस आचरण से उन्नतिरूपी सिद्धि अवश्य होती है ।

इस समय वैद्यसमाज के पास अगुणियों पर गिने जान योग्य पत्र है । उनमें भी कागज़ की दुर्लभता के कारण अनेक पत्र गाढ़-निद्रा में सो गये हैं । भविष्य में यह ध्वन्त-रहित निद्रा किन-० को प्राप्त होगी, यह समय प्रकट करेगा । इस महर्घता में भी धन्वन्तरि सप्ताहकों का एक विद्याम और आसाह सराहनीय है, कि उन्होंने वर्तमान के कष्टों के प्रति उपेक्षा करने हुए इस घण्टे भी धन्वन्तरि का विशेषांक “उदर-रोगांक” के नाम से प्रकाशित कर दी दिया । यह यह पूर्वापेक्षा आकर-प्रकार में कुछ स्पष्ट है तथापि धन्वन्तरि के पाठकों को मन्तु रहना चाहिये, क्योंकि समय की परिस्थिति भयंकर रूप धारण किये हुए सब ही के समक्ष है ।

विशेषांक निकालने में धन्वन्तरि ने खासी प्रतिष्ठा प्राप्त की है । इसके विशेषांकों को संप्रहणीय वस्तु समझा जाता है और वास्तव में इसके विशेषांक लाभदायक सिद्ध हुए हैं । धन्वन्तरि की यह सफलता आयुर्वेद के उन ससे सेवकों के परिश्रम का परिणाम है, जिनके पास समय न होते हुए भी धन्वन्तरि में इसलिये लेख भेजने पड़ते हैं कि ऋषियों के परिश्रम का लाभ उनके धन्धु (चिकित्सक वर्ग) उठाये और जनता पर आयुर्वेद की वैज्ञानिकता प्रकट हो । कभी घोर आश्चर्य भी होता है जब कि हम यह देखते हैं कि आयुर्वेद के प्रकाण्ड विद्वान जो

पञ्चमूर्ति

(उदररोगाङ्क)



प्रायः, प्रत्येक विषय को नूतन रूप देने की क्षमता रखते हैं वे इस समय में भी मौनावलम्बन किये हुए हैं ।

यदि आयुर्वेद के प्रमुख विद्वानों ने परोपकार की दृष्टि से सहयोग दिया होता तो ४० वर्ष से उन्नति के पथ पर चलते हुए आयुर्वेद का स्थान आज दर्शनीय होता और यह विश्वास पूर्वक कहा जा सकता है कि आज आयुर्वेद पर विरोधियों की ओर से होने वाले कटाख कभी के वन्द हो गये होते । विगत भयङ्कर विपत्तियों की विद्यमानता में भी अगर आयुर्वेद अभी तक जीवित है तो नि सन्देह इसलिये कि उसके भीतर मार्के की विभूतियाँ हैं ।

धन्वन्तरि सञ्चालकों ने इस महत्वपूर्ण अङ्क के सम्पादन का भार मेरे जैसे अल्पज्ञ मनुष्य पर डालकर मेरे साहस को बढ़ाया है, एतदर्थ उन्हें धन्यवाद है । यह बात सन्देह रहित है कि यदि यह भार अन्य किसी योग्यतम व्यक्ति पर रहता तो पाठकों को विशेष लाभ होने की सम्भावना थी । धन्वन्तरि सञ्चालकों तथा मेरे द्वारा मागे हुए जिन सज्जनों ने अपना अमूल्य समय देकर महान् परिश्रम करके लेख भेजने की कृपा की है, उनके प्रति हार्दिक धन्यवाद है ।

—विनीत

हरदयाल वैद्य, (विशेष-सम्पादक-‘उदररोगांक’)

*

*

*

❀

आलस्य की भीषण परिस्थिति में सब सामिग्री महामहर्ष और अलम्ब्य प्राय होने के कारण अच्छे पत्रों का जीवन तक खतरे में है, तब आपका धन्वन्तरि विशिष्ट विशेषांक भेट कर रहा है यह भगवान धन्वन्तरि के प्रसाद और आप विद्वज्जनों के आशीर्वाद का ही फल है । इसी वल ने हमें प्रवल

उत्साह भद्र करने वाली साधनाओं को भी सहकर मेरा सुधुनर करने रहने में सफल किया है ।

विलासी मध्यता में विदेशी औषधों के प्रभाव से भारत का स्वास्थ्य तो इधर-सो-सो वर्षों से क्षीणातिर्घाण होता गया है, पर धन विस्फोटों के विपाक वातावरण और दुर्लभतावश प्रिय अशुद्ध आहार-विहार ने प्रत्येक परिवार को रोग-पारावार में डाल रखा है । जिसे देखो वही पीत वदन, कृश-जरीर, क्षीणता क्षिपाने को मज्जावट का महारा जेते हुए, मेन केन प्रकारेण जीवन धकेल रहा है । चिन्ताओं से टमझ मरी रहनी है । और उदासीनता से अग्नि मन्दी होती जाती है, सात्विक भोजन रुचना नहीं, रोचक बनाने तो पचता नहीं, और अपच होते ही आमाशु बढ़ कर मिर से पैर तक प्रत्येक अङ्ग पीड़ित हो उठता है । रोगी सामने आते ही सवाल होता है कि दस्त साफ होता है या नहीं । तिथी, जिगर, अफरा, उदर, आग्निक टी० बी० या मिसेंटिक लिवर में से कुछ न कुछ हर कोई घनाता है । व्यवसायी विज्ञापनयात्रा उनके तन-धन को और भी हत-अपहन करते जाते हैं । इसी कारण हम भीषण परिस्थिति में ही उदर-रोगोंक उपस्थित करना धन्वन्तरि ने अपना कर्तव्य समझा और हमें पूरे प्रयत्न से पालन किया है ।

ऐसे उपयोगी विषय के सफल सम्पादन के लिये हमें निष्णात विद्वान के पूर्ण सहयोग की आवश्यकता थी । पुनर्दय पंचनद के प्रतापी प्रभाकर पण्डित प्रधर श्री हरदयालु जी वैद्य-वाचस्पति-मानियर प्रोफेसर श्रीमद्यानदा-युर्वेदिक कालेज लाहौर से प्रार्थना की, और सौभाग्यवश आपने अपने चिरपरिचित औदार्य से स्वीकृति देकर हमें कृतार्थ कर दिया । इस विशेषांक में जो कुछ सर्वाङ्गीन उत्तमता है उसका प्रधान श्रेय आपके ही अतुल्यधर्म को है । जिसके लिये धन्वन्तरि आपका चिरश्रेणी रहेगा ।

हम विशेषांक के लिये भी ऐसे २ विद्वज्जनों के लेख आये जिन्हें चिकित्सा से रचनाश्र भी अवकाश नहीं होता । ऐसे लेख पहिले से भी अधिक

आये। क्योंकि वे हृदय में आयुर्वेद का उद्धार चाहते हैं, तभी तो अपना बहु-
मूल्य समय देने में न हिचकें।

परन्तु कंट्रोलों के चर और एक जिले से दूसरे जिले तक में कागज न आसकने के प्रतिबन्ध ने हमें जितना लाचार किया और प्रकाशकों के प्रचुर परिश्रम और व्यय करने पर भी जितना कागज मिल सका, उसमें आपके धन्वन्तरि की पाठक मर्यादा के लिये पूर्ति भर प्रतियां भी छापना असंभव हो गया। लाचार केवल अनिवार्य स्थान-संकोच हो जाने के कारण उन महत्वपूर्ण लेखों में मे कइं छोड़ देने पड़े और शेष लेखों का भी सारमात्र दिया जा सका हमसे कृणु लेखक महानुभावों की जो भव्यभावभूषिता भाषा नहीं आसकी, ठमका हमें अत्यन्त संकोच और खेद है तथा उसके लिये क्षमाप्रार्थी हैं। अब जो उत्तम प्रयोग रह गये हैं वे यथा स्थान आगे भेंट करेंगे।

चित्रों की समस्या भी हम बार बड़ी कठिन परीक्षा लेगई। योग्य चित्रकारों के मित्राज मुश्किल में मिलते थे। और उनके बहुरंगे चित्रों की खर्चियां ज्यों की त्यों प्रगट करने लायक बढ़िया प्लाक बनवाना तो दस बारह गुने व्यय में संभव हुआ। जो भी सामग्री न मिलने के कारण इतनी दिक्कतें आईं जिन्हें पाठकों को सुनाने लायक स्थान हमारे पास नहीं है। कइं प्लाक तो तार पर तार देते और बारबार आदमी भेजने पर भी इतनी देरी से मिले कि विशेषांक अब भेंट कर पाये हैं। हम विलम्ब में हमारे पाठकों को जो ठसुकता और व्याकुलता हो रही थी ठमका परिचय हमें और भी बेचैन कर रहा था। हमने भरपूर शीघ्रता की है, यहां तक कि कुछ त्रुटियां भी विवशतया रह गईं परन्तु यदि यह भेंट पाठकों को प्रसन्न कर गई तो हमारा सारा प्रयत्न सफल है। साथ ही हमें विश्वास है कि पाठकों के अनेक मित्रगण भी यह भेंट देख कर प्रसन्न होंगे।

—वैद्य वांकेलाल गुप्त।

उदर रोग का मूल कारण

(अजीर्ण और उसकी चिकित्सा)

ले०-विशेष-संपादक आयुर्वेदाचार्य श्री० हरदयालु जी वैद्यवाचस्पति,

सीनियर प्रो०-द० आयुर्वेदिक कालेज लाहौर ।

अजीर्ण एक व्यापक रोग है। 'अजीर्ण' हम शब्द में बहुत कुछ समझा हुआ है। महर्षियों की कृतियां सूत्र रूप में हुई हैं। साधारणतया अजीर्ण से भुक्त भोजन के सम्यक् पाक का अभाव लिया जाता है। 'अजीर्ण' इन तीन अक्षरों के द्वारा आयुर्वेद ने चिकित्सक को एक बहुत बड़ा उत्तरदायित्व सौंपा है

अजीर्ण रोग क्यों होता है ? हममें कौन कौन अन्न भाग लेते हैं ? हमका तात्कालिक और स्थायी प्रभाव क्या है ? इन सब बातों को यदि आधुनिक वैज्ञानिक परिशोध के आधार पर देखना हो तो, वह इस प्रकार है। वास्तव में यह देखने की ही बात है कि अजीर्ण रोग में कायिक यन्त्रों की दशा क्या होती है। भोजन के सम्यक् पाक के लिये निम्न-लिखित दस बातों की आवश्यकता है। यथा—

१-जाला ग्रन्थियों का रस

२-आमाशयिक रस

३-ग्रहणी कला का स्त्राव

४-पित्ताशयिक रस

५-क्लोम रस

६-सुद्वान्म्रीय रस

७-अन्य सहायक ग्रन्थियों के रस

८-मानसिक प्रसन्नता

९-कालोपयोगिता

१०-सात्त्विक वा उपशयिता

पाचक वृन्द । आयुर्वेद के प्रवर्तकों ने अजीर्ण कहकर केवल चिकित्सक को अजीर्ण की चिकित्सा में प्रवृत्त होने की आज्ञा नहीं दी, प्रत्युत यह निर्देश किया है कि अजीर्ण के वास्तविक कारण को जानकर उसकी सफल चिकित्सा हो सकती है । और सफल चिकित्सा के लिये प्राकृतिक नियमों की ओर से हम उदासीन नहीं रह सकते । प्रत्येक रोग की रोक थाम प्रकृति स्वयं ही अपनी शक्ति से करती रहती है । जब प्रकृति की रोग क्षमता की शक्ति दुर्बल हो जाती है तब कोई न कोई रोग शरीर को आ घेरता है । अजीर्ण भी एक रोग है, जिसमें प्रकृति की सहायता अपेक्षित होती है । और सहायता वही चिकित्सक कर सकते हैं जिन्हें यह मालूम हो कि रोग ने अजीर्ण का सर्वनाश करने के लिए क्या-० प्रबन्ध किये हैं और अब प्रकृति के कौन से भाग का प्रबन्ध शिथिल होने के कारण सहायता की अपील कर रहा है ।

१-लाला ग्रन्थियों का रस—

सर्व प्रथम जब पेट में उतरने वाला द्रव्य मुख में आता है, तब जिह्वा की लाला ग्रन्थियों से एक तरल प्रस्रवित होकर मुखस्थ चणक सदृश कठिन और रुब पदार्थों की भी तरलावस्था में बदल देता है । यह तरल क्या है ? यह तरल आयुर्वेदोक्त वही जल है जिसको कफ का नाम प्राप्त है ।

यथा— 'उरः कण्ठ शिरः क्लोमपर्वाण्यामाशयो रसः ।

मेदो घ्राणं च जिह्वा च कफस्य सुतरामुरः॥' अ० ह०

वैज्ञानिक परिशोध ने अपने स्थिरीकृत सूत्रों के आधार पर यह निश्चय भी दिया है कि लाला ग्रन्थियों से निकलने वाले तरल में, श्लेष्मा, प्रोटीन एवं अन्ध अनेक प्रकार के लवण पाये जाते हैं । तथा यह रस कुछ क्षारीय होता है मुक्त भोजन को सम्यक् तथा पकाने के लिए यह सब से पहिला पाचक रस है जिसका संमिश्रण घ्राण के मुख में आते ही आरम्भ हो जाता है । जिह्वा की लाला ग्रन्थियों द्वारा निःसृत होने वाले इस कफ में अपने स्वभाव के अनुसार एक विशेष गुण यह है कि यह तरल यहीं से शर्करोत्पादन आरम्भ कर देता

है। इसके द्वारा आयुर्वेद के इस निनाद की सत्यता, आज भी वैज्ञानिकों को स्वीकार करनी पड़ी है। यथा—

‘यान्यामाशयमाहारः पूर्वं प्राणानित्तेरितः ।

माधुर्यकेनभावं च पटस्रोऽपि लभेत सः ॥ शाङ्ग० ॥

मित्रा की काला ग्रथियों से प्रस्तुत होने वाले रक्तोष्मारमक इसी तरह से ‘कालाइन’ नाम वाला एक विशेष पदार्थ स्वीकार किया गया है। जिसका हार्न स्टेनमार को शर्करा में परिवर्तन करना है। यही व्यक्र रहस्य उग्युक्र श्लोक में ‘माधुर्यकेनभावं च’ के द्वारा व्यक्र किया गया है। फेनी भाव से यह रहस्य और भी स्पष्ट हो जाता है कि भुक्त द्रव्य फेनीभूत होने पर ही इस योग्य बनता है कि इसमें आमाशयादि से प्रस्तुत होने वाले पाचक रस भली प्रकार मिल सकें। भोजन के प्रत्येक प्रास के साथ यदि इस तरह की तृप्ति तथा मस्तिष्कित नहीं होती तो अजीर्ण रोग का आचारम्भ यहीं से आरम्भ हो जाता है। इस रस की सत्पता तथा अभाव से प्रायः स्वादु भोजन भी अस्वादु और अरुचिपर प्रतीत होता है। भोजन पूर्ण मात्रा में खाया नहीं जाता। कारण कि स्वादु प्रतीत नहीं होता। एवं विषयनात् जो भोजन उदर में पोषाया जाता है उस पर अगले पाचक रसों का पूर्ण प्रभाव नहीं होता और निश्चयकाय से अधिक काल तक भोजन आमाशय में ही रहता है। इस-लिये अजीर्ण रोग का मूल कारण यहीं से आरम्भ होना है।

२-आमाशुपिक रस—

आमाशुपिक रस की सहायता और दोनों द्वारा सुचरित ग्राम कण्ड से जीने होकर सीमा आमाशय में पहुँचता है। इस स्थान पर आहार के स च आमाशुपिक रसों का मिश्रण होने के साथ २ एक विशेष द्रव्य पुष्पक भी होता है। और यह क रें निराश्रित से ही निश्चय होता है। इस समय भोजन विष के प्रमाण स्थान में अरुचिपर होता है। आमाशय का विष स्थानों से निश्चय किया गया है। यथा—

‘नाभिरामाशय. स्वेदो लसीका रुधिरं रसः ।

हक् स्पर्शानं च पित्तस्य नाभिस्त विशेपतः ॥ अ० ह०

अब भोजन में आमाशयिष्ठ पित्तरसक पाचक रसों का समिश्रण होता है । एवं कुछ समय के पश्चात् हममें गतियें आरम्भ हो जाती हैं । आमाशय की इन गतियों द्वारा भुक्त आहार में मन्थन क्रिया आरम्भ होती है । इसी मन्थन क्रिया के प्रभाव से भुक्त द्रव्य तरलता लिये हुए अम्ल रस वाला हो जाता है । जब यह क्रिया पूर्ण हो जाती है, तब आमाशय का अधोद्वार जो मन्थन क्रिया-काल में पेजी स्थित मांस प्ररोहों के कारण संकुचित रहता है स्वतः ही विस्फारित हो जाता है । इस घटना से आमाशय के अधोभाग में जो भुक्त आहार सम्यक् मन्थित होता है वह आगे प्रदूषी कला अथवा द्वादशांगुला नाड़ी में सरक जाता है । आमाशय से जो पाचक रस प्रस्तुत होता है, नूतन अन्वेषण ने उसमें हाइड्रोक्लोरिक एसिड, क्लोराइड्स, फास्फेट्स, कार्बनिक अम्ल, पेपसीन, रेनेट और जल तथा अन्य अनेक प्रकार के लवणों की उपस्थिति घोषित की है । पाचक रस में इन्हीं पदार्थों की उपस्थिति से भुक्त आहार में वह रासायनिक परिवर्तन होता है, जिसके प्रभाव से भुक्त आहार शरीर में शोषित होने योग्य बनता है । आमाशयिष्ठ पाचक रस की निर्यक्तता तथा अल्पता अतीर्ण रोग का दूसरा कारण है ।

प्रसंगतः इस रहस्य का स्पर्शिकरण करना यहां अनुचित न होगा कि वैज्ञानिक चारणा के अनुसार आमाशयोत्पन्न पाचक रसों में जिन पदार्थों की उपस्थिति स्वीकार की गई है, आयुर्वेदीय सिद्धान्तानुसार पाचक रसों की वर्णित सत्ता के आधारभूत प्रकृतिमयित वात, पित्त, कफ है । यथा—हाइड्रोक्लोरिक एसिड आदि पित्त का ही परिवर्तित नाम है । पेपसीन, रेनेट, जल और अन्य लवण (खनिज) श्लेष्मा का परिवर्तित रूप है । और इन सबका नियामक और प्रवर्तक समान वायु है । यथा—

समानोऽग्नि समोपस्थ. कोष्ठे चरति सर्वतः ।

अन्नं गृह्णाति पचति विवेचयति मुंचति ॥ अ० ह० ॥

अभी तक वैज्ञानिकों की धारणा यही है कि आमाशयिक रसों की उत्पत्ति और उसमें होने वाली उथल-पुथल आमाशय की विशेष रचना के आधीन है। परन्तु निश्चय ही वह दिन दूर नहीं जब विज्ञान में भी कार्य कारण सम्बन्ध का अस्तित्व स्वीकार किया जावेगा। तब वैज्ञानिकों के मुख से ससार आयुर्वेद के उपयुक्त श्लोक प्रदर्शित सिद्धांत को सुनकर आश्चर्य चकित रह जाएगा।

आयुर्वेद ने इस स्थान पर एक और रहस्य को भी प्रस्फुट किया है कि प्रकृतिस्थ वात, पित्त, कफ की वैषम्यता के कारण से उत्पन्न होने वाले अजीर्ण रोग को पाचकाग्नि की निर्वलता के कारण विषमाग्नि जन्म वातिक अजीर्ण, पैत्तिकांश की निर्वलता के कारण पैत्तिक अजीर्ण और कफ भूपिष्ठता के कारण मन्दाग्नि जन्म आमाजीर्ण; और समाग्नि से समरक्पाक-प्रतीर्णभाव होता है। पाचकाग्नि का यह त्रिधाविभाग कैसे होता है? हमके दो कारण हैं। पहला कारण सहज कारण है। इसमें गर्भशय्या में ही आमाशय के निर्माण काल में उसकी विशेष रचना से सम्बन्ध रखता है। इसके सहज रोगी को प्रारम्भ से ही ऐसा आमाशय मिलता है जो किसी न किसी दोष की प्रधानता लिये हुए होता है। ऐसी अवस्था में परिणाम यह होता है कि यदि आमाशय की विशेष रचना और इसके रसोत्पादक अवयवों में वात सत्ता भूपिष्ठ है तो वातक विषमाग्नि युक्त कहलायगा और यदि पैत्रिक अशों को सत्ता भूपिष्ठ है तो पित्तज तथा कफ सत्ता भूपिष्ठ होने पर मन्दाग्नि युक्त कहलायगा। ऐसे वातक, जन्म से लेकर आयुशेष तक, क्रमशः वात, पित्त और कफ के रोगों से पीड़ित रहते हैं।

दूसरा कारण आहारत्मक होता है। इन दोनों कारणों से इसी निष्कर्ष तक पहुँचना पड़ता है कि पाचक रसों में मूलभूत सत्ता की अल्पता और विकृति के कारण से अजीर्ण रोग प्राप्त होता है। और एवं विष ही पाचकाग्नि विषमादि भेद से त्रिधा विभक्त होती है।

२-ग्रहणीकला का लाभ—

जब उचित काल में आमाशय का अधोहार मन्थित भोजन को आगे धकेलने के लिये गुलता है तो सर्व प्रथम यह उसी नाड़ी में प्रविष्ट होता है जिसे ग्रहणी कहा गया है । कारण कि आमाशय से धकेले हुए भोजन को यह ग्रहण करती है इस कारण इसे ग्रहणी कहते हैं । इसका आधुनिक नाम डूडेनम (Doodenum) है । इसका अपना विस्तार १२ अंगुल या दस इंच माना जाता है । इसकी चतुर्ध्वजित आमाशय के अधोद्वार से आरम्भ होकर छुदान्त्रारम्भ तक है । आयुर्वेदने इसे बड़े अच्छे शब्दों में व्यक्त किया है ।

यथा— “पट्ठी पित्तधरा नाम या कला परिकीर्तिता ।

पक्वामाशयमध्यस्था ग्रहणी सा प्रकीर्तिता ॥”

जब उपभुक्त आहार यहाँ पहुँचता है तब इसको ग्रहणी कला से पाचक रस प्राप्त होता है । आमाशयिक पाचक रस की अपेक्षा पित्तधराकला से निःसृत होने वाला पाचक रस विलक्षण और बलिष्ठ होता है । यह विलक्षणता और बलिष्ठता इस कारण होती है कि उपभुक्त आहार को शरीर में शोषित होने के लिए कुछ अधिक रासायनिक पदार्थों की आवश्यकता है । यह विशेष तब ग्रहणीकला, पित्ताशय और क्लोम से प्राप्त होते हैं ।

४ पित्ताशयिक रस—

यकृत में बनने वाला पाचक रस शनैः २ पित्ताशय में संचित होता रहता है । जब भोजन आमाशय से च्युत होकर ग्रहणी कला अथवा पच्य-माशय में पहुँचता है तब हृत्शरीर की नीला में पित्ताशय उत्तेजित होता है और उसका अधोद्वार खुल जाता है । इस द्वार के खुलने से पित्ताशयिक पित्त-प्रणाली द्वारा ग्रहणी कला के ठीक मध्य में पहुँच जाता है । इसके द्वारा उपभुक्त आहार में एक विशेष प्रकार के पाचक रस का सम्मिश्रण होता है । इसका उचित सम्मिश्रण ही अजीर्ण को रोकता है ।

५ क्लोम रस—

इस ग्रन्थि का कार्य विशेष कर पाचक रस को तैयार करना है। इसमें उत्पन्न होने वाला पाचक रस क्लोम-प्रणाली द्वारा प्रस्तुत होकर ग्रहणी कला के ठीक उसी स्थान पर खुलता है जहां पित्ताशय की नलिका खुलती है। अर्थात् ग्रहणी कला में अवस्थित आहार में—ग्रहणी कला का स्राव, पित्ताशय रस तथा क्लोम रस, तानों एक साथ मिलते हैं। परिणाम यह होता है कि आमाशय में से जब आहार उचित पाचक रसों से मिश्रित होकर चलता है तब आमाशयिक रसों की अम्लता के कारण अम्ल प्रतिक्रिया वाला हो जाता है। अर्थात् अम्ल प्रतिक्रिया से जो प्रभाव भोजन पर अभीष्ट होता है अथवा आमाशयिक अम्लता की सहायता से उपभुक्त आहार के जिन तत्वों या अंशों का पाचन होता है वह क्रिया यहां पूर्ण हो जाती है। भोजन के शेष वसाजातीय तत्वों पर आमाशयिक अम्ल का विशेष प्रभाव नहीं होता, उन अंशों का पाचन करने के लिए—ग्रहणी, पित्ताशय और क्लोम ग्रन्थि के रसों की आवश्यकता होती है। इन ग्रन्थियों से परिष्कृत रसों की प्रतिक्रिया चारीय होने के कारण भोजन की अम्लता नष्ट होकर चारीय रस के प्रभाव के कारण वसा जातीय अंश साबुन के सदृश स्फाटार बन कर शरीर में शोषित होते हैं। इन तीनों ग्रन्थियों के स्वावों की वजहता से अजीर्ण रोग उत्पन्न नहीं होता।

६ क्षुद्रान्त्रीय रस—

ग्रहणी कला में उसके अपने स्राव, पित्ताशयिक रस तथा क्लोम रस की सहायता से आमाशय से अर्धपच प्रस्तुत आहार पूर्ण पाक को प्राप्त होता हुआ क्षुद्रान्त्र में उतरता है। यहां भी वस में अनेक रस जो पाचन कार्य में सहायक होते हैं मिलते हैं। एवं विध सम्यक् पाक आहार क्षुद्रान्त्र में यथा-स्थान और यथा नियम ग्राहकांकुरों द्वारा प्रशोषित होता है। इस प्रकार भोजन का सम्यक् पाक अजीर्ण रोग को उत्पन्न नहीं होने देता।

७ अन्य सहायक ग्रन्थियों के रस—

इन उपर्युक्त रसोत्पादक ग्रन्थियों के रसों से भिन्न अनेक अन्तः स्नायी ग्रन्थियाँ भी मुख्य वा गौण रूपेण इस कार्य में सहायता करती हुई अजीर्ण की उत्पत्ति को रोकती हैं ।

८ मानसिक प्रसन्नता—

भोजन के सम्यक् पाक के लिए मानसिक प्रसन्नता का होना अत्यन्त आवश्यक है । विबुध वा अशांत मानसिक अवस्था में किया हुआ आहार सम्यक् पाक को प्राप्त नहीं होता । यथा—

ईर्ष्याभयक्रोधपरिप्लुतेन लुब्धेन रुदैन्य निपीडितेन ।

प्रद्वेषयुक्तेन च सेव्यमानमन्नं सम्यक् परिपाकमेति ॥

मन की अशांति तथा लुब्धावस्था का प्रभाव शरीर पर सर्वशः अनिष्ट कारक होता है । विशेषतः भोजन के पूर्व वा पश्चात् मानसिक चोभ उत्पन्न हो तो रसोत्पादक पित्तों पर बुरा प्रभाव पड़ने से पाचक रसों की उचित मात्रा पित्तों से उत्पन्न नहीं होती । पाचक रसों की अपर्याप्त मात्रा सर्वदा ही अजीर्ण रोग को उत्पन्न करती है ।

इसका कारण यह है कि भोजन कार्य समाप्त होने पर रक्त-प्रवाह विशेष रूप से पाचक संस्थानों की ओर जाता है । इस रक्त प्रवाह की वृद्धि के कारण रसोत्पादक पित्त रसोत्पादन कार्य को सुचारु रूप से करने में सफल होते हैं । इसके विपरीत जब मानसिक क्लेश हो तो रक्त का समुचित प्रवाह पाचक पित्तों की ओर नहीं जाता । इसका परिणाम यह होता है कि उचित मात्रा का पाचक रस भी पित्तों से प्रसृत नहीं होता । ऐसी अवस्था में अजीर्ण का उत्पन्न होना स्वाभाविक है ।

९ कालोपयोगिता—

उचित काल पर भोजन करना अजीर्ण रोग से बचने का सर्वोत्तम उपाय है । अब मनु उपस्थित होता है कि भोजन का उपयुक्त काल कौन सा है ?

वर्तमान संसार में अगुनियों पर गिनने योग्य ही ऐसी जानियां व व्यक्ति हैं ? जो भोजन को स्वास्थ्य-वर्द्धन के लिये तथा उपयुक्त काल में ग्रहण करती हैं । अन्यथा परिस्थिति यह है कि भूख हो या न हो, दफ्तर या विद्यालय का समय उपस्थिति होने पर भोजन कर लिया जाता है । नित्य-प्रति देखने में यह आता है कि ६, १०, ११, १२, १ और २ बजे तक भारतीयों का भोजन होता रहता है । हम अव्यवस्था से रोगों की समस्या की वृद्धि प्रति दिन दृष्टिगोचर हो रही है । और हम रोग वृद्धि में अजीर्ण की संख्या बहुत अधिक है । भोजन के लिये एक सुन्दर उपदेश चरक में आता है । यथा—

क्षुत्सम्भवति पद्धेपु रस दोषमलेपु च ।

काले वा यदि वाऽकाले सोऽन्नकाल उदाहृतः ॥

इस सदुपदेश में ६, १०, ११, १२ बजे का ऋग्ना ही समाप्त कर दिया है । यहां तो भोक्ता को यह अधिकार है कि रस, दोष और मलों का सम्यक्पाक होने पर ही सच्ची भूख उत्पन्न होती है । यह क्षुब्धोदोष चाहे नियमित भोजन काल के पश्चात् ही क्यों न हो वही भोजन का उपयुक्त काल है । पूर्ण क्षुब्धोदोष होने पर ग्रहण किये हुए भोजन में ही, पाचक रस पूर्ण मात्रा में मिल सकते हैं । और इनका उचित सम्मिश्रण ही भोक्ता को अजीर्ण रोग से बचाता है ।

१० सात्स्थ्यत्व—

प्रत्येक शरीर की रचना भिन्न २ हुआ करती है । और इसी रचना के अनुसार कोई धर्मात्मा, कोई पापी, कोई नीच कर्मा और उच्च कर्मा एवं कोई दीर्घ, कोई ह्रस्व, कोई स्थूल, कोई कृश, कोई बहाशी, कोई अल्पाशी कोई स्वस्थ और कोई रोगी है । इस न्याय के अनुसार भिन्न २ स्वभावों और भिन्न २ शरीरों के लिए भिन्न पदार्थ-सात्स्थ्य और असात्स्थ्य होते हैं । ऐसा क्यों होता है यह विषय आज के लेख का नहीं है । जो भोजन मन के लिये

प्रिय और शरीर के लिए स्वास्थ्योत्पादक हो वही साम्य है। एवं विधि साम्य है। साम्य पदार्थ के सेवन से मानसिक-प्रसन्नता तथा शरीर का प्रतिक्षण होने वाला ह्रास पूर्ण होता है। ऐमा होने से अजीर्ण रोग उत्पन्न नहीं होता।

लेख के आरम्भ में बताया गया था कि 'अजीर्ण' 'इन तीन अक्षरों के द्वारा आयुर्वेद ने चिकित्सक को एक बहुत बड़ा उत्तरदायित्व सौंपा है।' पाठक वृन्द ! ऊपर के वर्णन में आपने देख लिया है कि अजीर्ण की उत्पत्ति में शरीर का कौन २ अवयव भाग लेता है। चिकित्सा आरम्भ करने से प्रथम यदि चिकित्सक अजीर्ण रोग के वास्तविक कारण को जानने में सफल हो जाता है तो सन्देशरहित सफलता चिकित्सक के चरण चूमेगी। अगर स्थिति इससे भिन्न हो अर्थात् किसी रोगी को पित्ताशयिक रसावपता के कारण अजीर्ण हो और उसकी चिकित्सा आमाशयिक-रस वृद्धि की हो रही हो तो परिणाम आप स्वयं विचार लें। एवं प्रत्येक पाचक रस की विषमता का विपरीत ज्ञान और उपाय भी अमफलता के चतुर्भुज स्वरूप होंगे।

अजीर्ण रोग के दीर्घकालानुबन्धि होने से कौन २ रोग उत्पन्न होते हैं, यह बात किसी भी योग्य चिकित्सक से छिपी हुई नहीं है। तदपि एक विशेष उल्लेखनीय नेद यह है कि सम्प्रति हृदयावसाद (हार्टफेल) का रोग त्वरित गति से बढ़ रहा है। हृदयावसाद के अन्य कारणों के साथ साथ दैनिक अजीर्ण भी इसका विशेष कारण है। अजीर्ण के उपद्रवों में इसका उल्लेख विद्यमान है।

“मूर्च्छाप्रलापोवमथु. प्रसेकः सदनंभ्रमः ।

उपद्रवा भवन्त्येते मरणां वाय्यजीर्णतः ॥”

इसके अतिरिक्त रम मन्जरीकार रससिद्ध भगवान् नागार्जुन भी इसकी पुष्टि करते हैं। यथा—

हृदय में चलवत्ता प्राप्त कर के हृदयावसाद, मूर्च्छा और मरण तक के रूप में व्यक्त हो तो कोई आश्रय नहीं।

हमने अपने अनुभव में हृदयावसाद के अनेक रोगियों का इतिहास लिया है। इस अनुभव के आधार पर यह निश्चय दृढ़ता का रूप धारण कर रहा है कि वर्तमान हृदयावसाद वा हृदयकार्यावरोध की उत्पत्ति में प्रतिवासरिक अजीर्ण बहुत बड़ा कारण है।

मैं चिकित्सक श्रेणी में अनुगोच करता हूँ कि उपर्युक्त हृदयावसाद के कारण पर विचार करें और इसे जहाँ तक सत्य पायें, धन्वन्तरि द्वारा सब बन्धुओं को सूचित करें। मेरा विश्वास है कि केवल अजीर्ण की चिकित्सा करने से वैद्य समाज, जनता को इस दारुण रोग से बचा सकता है।

अजीर्ण चिकित्सा के सूत्र-

अजीर्ण की चिकित्सा के लिए चिकित्सक को पूर्ण साधन रखने की आवश्यकता हुआ करती है। यदि क्षुद्रान्त्रीय रसात्पता से अजीर्ण हुआ है तो क्षुद्रान्त्रीय रसोत्पादक औषधों का ही प्रयोग होना चाहिये। परन्तु इस स्थान पर एक कठिनाई विशेष रूप से खटकती है। वह यह कि चिकित्सा ग्रन्थों में अजीर्ण की चिकित्सा के सम्बन्ध में यह स्पष्ट उल्लेख प्राप्त नहीं होता कि अमुक स्थानीय रसात्पता के लिये अमुक रस, क्वाथ, अवलेह, चूर्ण या अन्य औषध प्रयोगार्ह है। ऐसी अवस्था में तब ही सफलता हो सकती है जब पृथक् २ औषध वा द्रव्य ममुदायात्मक योगस्थ औषधों के तात्त्विक विश्लेषण और तज्जन्य प्रभाव (Action) पर प्रयोक्ताका पूर्ण अधिकार (Control) हो। इस मरणी के अनुसार सविम दिग्दर्शन मात्र चिकित्सा का नीचे उसी क्रम से उल्लेख किया जाता है जिस क्रम से अजीर्णोत्पत्ति पीछे दी गई है।

आमाशयिक रसालताजन्य अजीर्ण में—

प्रायः उन औषधों का समावेश होना चाहिए जिनमें—अम्ल, लवण और कटु रस की अधिकता हो। क्योंकि इन्हीं रसों के द्वारा आमाशयिक रसों की वृद्धि और तीक्ष्णता हो सकती है। काग्य कि—

‘सर्वदा सर्वभावानां सामान्यं वृद्धिकारणम् ।

हासहेतुर्विशेषश्च ।”

(चरक)

गरांर प्रत्येक कमी को स्वयोनिवर्द्धक द्रव्य से ही पूर्ण किया जा सकता है ।

‘समानगुणाभ्यासो हि धातूनामाभि वृद्धिकारणम् ।’

इस विषय का विस्तृत वर्णन लेख को बहुत बड़ा देगा । अब हम अवस्था में व्यवहृत होने वाले शास्त्रीय योगों के गुण धर्म पर विचार होगा ।

आमाशयोत्थ पाचक रस नैर्वल्य में—

भास्कर लवण, सेंधचादि चूर्ण, अग्निकुमार रस, क्रव्यादि रस, शङ्खल काजिक, (भैषज्य रत्नावल्युक्त) महोदधिबटी, बडवानल रस, शखबटी, (रसेन्द्र-मारोक्त) इन योगों के भीतर ऐसे ही द्रव्यों का समग्र हुआ है जिन का प्रभाव सीधा आमाशयिक रसों की वृद्धि करना तथा उन में पाचकाश को बढ़ाना है । इनके अतिरिक्त नैतिक व्यवहारार्थ कुछ मुष्टिक योग यह हैं । यथा—

१-जरणज्यूपणोपतो नरसागो विशोधितः ।

दिन सप्तक मात्रेण जाठराग्निप्रदीपनः ॥

२-मरीचैन्धर्वाभिसंयुक्तः शुद्धो नसादरः ।

आध्मानाजीर्णशमनो भुक्त मांसदि जारणः ॥

३-विडालमोद मिशिका धात्री चूर्णेन सौरकः ।

भक्षितो निम्बुनीरेण विदग्धाजीर्णकं जयेत् ॥

४-अर्कक्षारः सलवणो नरसार समन्वितः ।

अजीर्णं नाशयेदाशु जाठराग्निश्च दीपयेत् ॥

५-मृतं ताम्रं कणातुल्यं चूर्णं सौद्रं विमिश्रितम् ।

निष्काढं भक्षयेन्नित्यं नष्टं वह्निं प्रदीपये ॥

ग्रहणी रस नैर्वल्योद्भव अजीर्ण में—

वज्रधर रस, जधुमिद्राभ्रक, अग्निकुमार रस, शम्बूकादि चू०, लोक-
नाथ रस, (रसरान समुच्चयोक्त) महागन्धक, महाभ्रवटिका, अभ्रवटिका,
महाराज नृपतिवल्लभ रस (मैषज्य रत्नावल्युक्त) उपयुक्त रसों में ऐसे ही
द्रव्यों का समग्र हुआ है जो ग्रहणी कला से प्रस्तुत होने वाले पाचक रस की
वृद्धि और बलवत्ता काने के साथ २ ग्रहणी कला के रसांकुरों के शोथ को
दूर कर के कला को स्वस्थ और बलवान् रसोत्पादन में शक्ति देते हैं ।

क्लोम रस नैर्वल्य जनिता अजीर्ण में—

प्रायः वसाजातीय भोजन का पक्कीकरण भली प्रकार नहीं होता ।
ऐसी अवस्था में अपरिपक्व तथा आंत्र में आचूषित न होने योग्य आहार का
कलक सूक्ष्मांत्र में पहुँच कर-आध्मान, शिरोगुरुत्व, जुलाश एवं शरीर के
प्रत्येक अङ्ग में अस्वास्थ्य को उत्पन्न करता है । एतदर्थ- घाढवाग्नि रस,
(रस इतन समुच्चयोक्त) अजीर्ण बल कालानल रस, वीरभद्राभ्रक, (मैषज्यरत्ना-
वल्युक्त) दिये जा सकते हैं । वसंतकुसुमाकर रस इस रोग की जीर्णावस्था में
दिया जा सकता है ।

क्षुद्रान्त्रीय रस नैर्वल्योद्भव अजीर्ण में—

प्रायः अन्न प्रदोषका का अभाव, सूक्ष्मांत्र में मन्द २ वेदना, गुरुत्व,
सुखविरमता, वेचैनी, आमरस की प्रचुरता, क्षुद्रान्त्रीय गतियों की शिथिलता,
आदि लक्षण हुआ करते हैं । शनैः २ जब क्षुद्रान्त्र से अपरिपक्व और अप्रशो-
पित आहार वृद्धन्त्र में पहुँचता है तब आनाह, आरोप, मलावरोध और

अपानवायु तथा पुरीष में अत्यन्त दुर्गन्ध उत्पन्न हो जाती है । अन्नतोगत्वा इमका परिणाम विष्टब्धाजीर्ण के रूप में ग्रहण होता है । एतदर्थं वातानुलो-
मक और मल भेदक चिकित्सा का आश्रय लेना चाहिये । जब तक अन्तर्दृष्टियों में सचित्त अपरिपक्व और दूषित वायुओं को उत्पन्न करने वाला विकृत मल आंतों से बाहिर न निकाला जावे तब तक आंतों को स्वाभाविक कार्य करने का अवसर ही प्राप्त नहीं होता । अतः सुकुमारमोदक, जवद्वाद्यमोदक, अग्निमुख लवण, नाराच चूर्ण, (भैषज्य रत्नावलीयुक्त) दिये जा सकते हैं । अवशिष्ट चिकित्साक्रम विष्टब्धाजीर्ण का ही करना चाहिये । इस प्रकार सुचिकित्सा के द्वारा अजीर्ण और उसके द्वारा होने वाले भयङ्कर रोग स्वतः ही प्रशमित रह सकते हैं ।

जलोदर पर स्नुह्यादि कटी

ले०—श्री० पं० जिवशर्मा जी बी० ए० आयुर्वेदाचार्य

जलोदर में जल शोषण के लिए और रक्त की रक्षा के लिए अच्छे रेशक और अच्छे पथ्य की आवश्यकता होती है । निम्नलिखित चिकित्सा उपयोगी देखी गई हैं ।

सर्दिकने के बीज का चूर्ण खरल में डाल कर ऊपर से इतना थूहर का दूध डालें कि चूर्ण सध अच्छी प्रकार ढक जाए । फिर इसे खरल करते २ गाढ़ा कर के ३-३ रत्ती की गोलियां बनालें । आवश्यकतानुसार १ या २ गोली प्रातः सायं गरम जल से दें ।

पथ्य—खजूर, गरम जल, अर्क मकोय, चने की रोटी और मधु ।

जलोदर

ले० श्री० वैद्यरत्न कविराज प्रतापसिंह जी रसायनाचार्य
अध्यक्ष-आयुर्वेदिक फार्मेसी हिन्दी यूनिवर्सिटी बनारस

यह रोग हृदय, यकृत और वृक्क की दुर्बलता के कारण प्रायः उत्पन्न होता है। यकृत संकोच, यकृत विद्रधि और किसी अन्य उपद्रव जन्य सर्वाङ्ग-शोध होने पर भी जलोदर हो जाता है। आयुर्वेद में जलोदर के प्रकरण में यकृद्दाल्युदर और प्लीहोदर को भी सम्मिलित कर दिया है। वस्तुतः यह दाना ही स्वतन्त्र रोग है। किन्तु इनकी अभिवृद्ध दशा से उदर में जल-संचय हो जाता है इस कारण इनकी परिगणना जलोदराधिकार में की गई हो ऐसा सम्भव प्रतीत होता है।

इसी प्रकार जलोदर और वृद्धगुदोदर भी स्वतन्त्र रोग हैं किन्तु कुछ रोग होने के कारण इनको भी उदराधिकार में सम्मिलित कर लिया गया है। वस्तुतः दकोदर (Ascites) ही है, इस लिये इस लेख में केवल इस रोग की ही चिकित्सा लिखने का यत्न करेंगे।

दकोदर का निदान जो चरक में लिखा है समुचित है। अतः यहां केवल चिकित्सा पर ही प्रकाश डालना आवश्यक है।

चिकित्सा के लिये तीन सूत्र काम में लाये जाते हैं। (१) रेचन, (२) संदीपन, (३) बलकारक।

इन तीनों सूत्रों को रोगी की अवस्था विशेष को ध्यान में रख कर उपयोग में लावें, यदि रोगी क्षीण हो व जलाधिक्य और

यकृत, वृक्क एवं हृदय की दुर्बलता भी साथ ही हो तो इच्छाभेदी का रेचन देकर स्वर्णपपटी १ रत्ती से ८ रत्ती तक की मात्रा क्रमशः देकर केवल दुग्ध पर ४० दिन तक रोगी को रखे । बीच में दोषानुसार तीव्र रेचक का साप्ताहिक प्रयोग करते रहें । यदि रोगी इस प्रयोग से सुधरने लगे तो ठीक है अन्यथा 'नित्यं रेच्यो नवोदरी' के सिद्धान्तानुसार स्नुही दुग्ध और मनः शिलायुक्त जलोदरारि का प्रयोग प्रति दिन करें । यदि इस पर भी जल का शोषण और प्रवाहण न हो तो ताम्र-भस्म १ रत्ती, स्वर्ण भस्म १ रत्ती मिला कर प्रयोग करें । तृषाधिक्य में नारिकेलोदक, पुनर्नवाक, काकमाच्यादि अर्क, मुण्डी अर्क का प्रयोग यथेच्छ करें ।

यदि इस व्यवस्था पर भी उदर में शैथिल्य कम न हो और मांस-पेशियां स्थूलतर नीलशिराच्छादित दीर्घ पड़े तो निम्न-लिखित उपनाह रात्री के समय में करें । (१) स्नुही पत्र, (२) अर्कपत्र, (३) पुनर्नवापंचागं, (४) निगुण्डी पत्र, (५) धत्तूर पत्र ।

इन सबको समान भाग लेकर, पीसे कर क्लृक बना लें और उस क्लृक में गौमूत्र और तिल तैल समान देकर हलुआ सा बना लें । सहिष्णुता के अनुसार हृदय पर सेंक दें और सहन करने लायक जब चण्णता रह जाय तब ऊपर फैला कर बांध दें और ऊपर से नमक की पोटली से फिर सेंक करते रहें । अधिकांश में इस व्यवस्था से लाभ होजाता है । यदि जल का प्रवाह हो जाने पर भी यकृत एवं वृक्क अपना प्राकृतिक कार्य सुचारु रूप से करने में सम्पन्न न हो तो वरुणादि क्वाथ के साथ एक छटांक गौमूत्र मिला कर दिन में एक बार अवश्य

प्रयोग करें। यदि प्रति दिन गौमूत्र मिलाने में कठिनाई हो तो ४ सेर गौमूत्र लेकर उसकी मन्द आंच पर रसक्रिया कर लें, जब गौमूत्र-रसौत के समान गाढ़ा हो जाय तब उसको छतार कर काच की शीशी में भर कर रखलो। इसमें से १ तोला द्रव्य, १ बोतल सुत जल (Distilled Water) मिला कर घुला लें तो, यह आध सेर गौमूत्र की ताकत का द्रव्य तैयार हो जायगा। इसमें से यथावश्यक लेकर उक्त वरुणादि क्वाथ में मिला दें।

चरकोरु वरुणादि फाय के सब द्रव्य न मिले तो यथाप्राप्य द्रव्य लेकर डपका उपयोग करें परन्तु वरुणा की छाल ताज़ी होना आवश्यक है।

यदि इस व्यवस्था पर भी उपकार दिखाई न दे तो असली गोरोचन आधी रत्ती, कन्तूरी १ चावल, इस क्वाथ के साथ और देना प्रारम्भ करना चाहिये। यदि हृदय दुर्बल हो और यकृत वृक्कादि ठीक कार्य करते हो तो अर्जुन क्षीर पाकके साथ प्रभाकर वटीका प्रयोग करें (मै० २०)। हृदय यकृत वृक्क की गति ठीक हो और जल का शोषण हो जाये तदनान्तर मुद्गयूष, पंचश्लोघृत के साथ देना प्रारम्भ करें। पथ्य के बाद लवणोत्तमादि चूर्ण ३ से ६ माशा प्रातः सायं अजमोदाक के साथ दें। एवम् पथ्योत्तर, पित्तपल्यासव के अनुपान से वृहच्छंख वटी का सेवन करावें। यह व्यवस्था कम से कम ३ मास तक रहनी चाहिये फिर गोगी की बीरे २ प्राकृत भोजन शनैः शनैः देना प्रारम्भ करें। यदि बीच में मन्दाग्नि का भय हो और शरीर पर घाम रस के चिन्ह दिखाई दें तो तक्रारिष्ट का प्रयोग करें और पुनर्नवा माहुर य नवायस लोह उचित मात्रा में प्रयोग करावें।

उदररोगों की सफल चिकित्सा

ले०—श्री० वेद्य बाकेलाल गुप्त, आयुर्वेदाचार्य, प्र० सम्पादक 'धन्वन्तरि'

धन्वन्तरि के विशेषांक में उदर रोग और उदर स्थानिक रोगों (उदस्थ रोग) का वर्णन विद्वान वैद्यों और अनुभवी चिकित्सकों द्वारा बड़ी उत्तमता से विवेचनापूर्ण हो चुका है उस पर पुनः लिखना विषय-पेषण ही होगा, यह समझ हम उदर रोग का वर्णन न करते हुए अपनी अनुभव जन्य चिकित्सा पद्धति ही लिख रहे हैं आशा है कि पाठक इसके अनुसार चिकित्सा कर रोगियों को रोग मुक्त कर धन और यश उपार्जन कर सकेंगे ।

१—जिस रोगी के हाथों और पैरों पर तथा नाभि, कूख में सूजन हो, पसवाड़े, पेट, कमर पीठमें दर्द हो सूखी खांसी और मलाव-रोध हो, पेट फूला अफरा से हो जो बजाने से ढोल के समान पोला पन की आवाज वाला हो तब उनको प्रातः और सायं काल शोथोदरारि लोह १-१ माशे खिला ऊपर से अभयारिष्ट २ तोला, पुनर्नवा का अर्क २-२ तोला मिला कर पिलावें । भोजन के समय प्रथम ५ ग्रास में सामुद्रादि चूर्ण ३-१ माशे घृत मिला कर सेवन करावें । रात्रि को सोते समय-पुनर्नवादि माद्धर २ गोली, गाय का मूत्र २ तोले और पानी २ तोले मिलाकर पिलावें ।

२—जिस रोगी का पेट बड़ा हुआ हो और उस पर हरे और लाल रंग की नखें उभरी हुई हों । प्यास और ज्वर हो । पतले दस्त होते हों, शरीर का रंग पीलापन लिये हो, पसीना आता हो, पर सूजन भी हो तब उस रोगी को प्रातः और सायंकाल-दुग्ध बटी (अहिफेन-युक्त) एक एक गोली दुग्ध के साथ, दोपहर और रात्रि को-माद्धर

रस्म २ रत्ती, त्रिफला ३ माशे, मधु ६ माशे मिला कर चटावे ऊपर से लोहासव १-१ तोला मिला कर पिलावे ।

३—जिस रोगी का पेट भारी और बढ़ा हुआ हो, तमाम शरीर पर सूजन हो, रोगी को आलस्य, निद्रा अधिक आवे, कफ-खांसी हो दस्त न होता हो या कड़ा और कम आता हो तब उस रोगी को प्रातः और सायं—शोफोदरारि लोह १-१ माशे, ऊपर से पुर्ननवादि काथ पिलावे । दोपहर को और रात्रि को—पुर्ननवादि अवलेह १-१ तोले चटावे ।

४—जिस रोगी का पेट बढ़ा हुआ हो साथ ही यकृत भी बढ़ गया हो, भूक कम हो ड्वर भी हो शरीर का रंग पीलापन लिये हो तब उस रोगी को—प्रातः और सायं काल—वृ० यकृतोदरारि लोह १-१ गोली ऊपर से लोहासव १-१ तोले पानी १-१ तोले मिला कर पिलावे दोपहर और रात्रि को—वज्रनार चूर्ण ३-३ माशे गुनगुने पानी के साथ फकावे ।

५—जिस रोगी का—यकृत और लीहा दोनों ही बढ़ी हुई हों । उदर रोग भी हो तब उसको—प्रातः सायं—यकृत लीहाहरि लोह १-१ गोली ऊपर से रोहितकारिष्ठ २-२ तोला, पानी २-२ तोले मिला कर पिलावे । दोपहर और रात्रि को—संखद्राव १०-१० वृंद, कुमारी आसव २-२ तोला मिला कर पिलावे, अथवा गौमूत्र ५-५ तोले में संखद्राव मिला कर पिलावे ।

६—जिस रोगी का पेट अधिक बढ़ा हुआ हो, वज्राने पर सुशक की तरह आवाज देता हो जिसे लोग जलन्धर कहते हैं । उस रोगी को प्रातः और सायं काल—जलोदरारि रस १-१ गोली ऊपर से पुर्ननवा का अर्क २-२ तोले पिलावे । दोपहर और रात्रि को—वारिशोषणरस १-१ गोली खिन्ता ऊपर से कुमारी आसव दो तोले पिलावे ।

दुग्ध-कल्प-

उदर रोग, शोथ, गृहणी रोग, पाचन विकार, यकृत, लीहा-वृद्धि सब के लिये अति लाभदायक और बलवर्धक है।

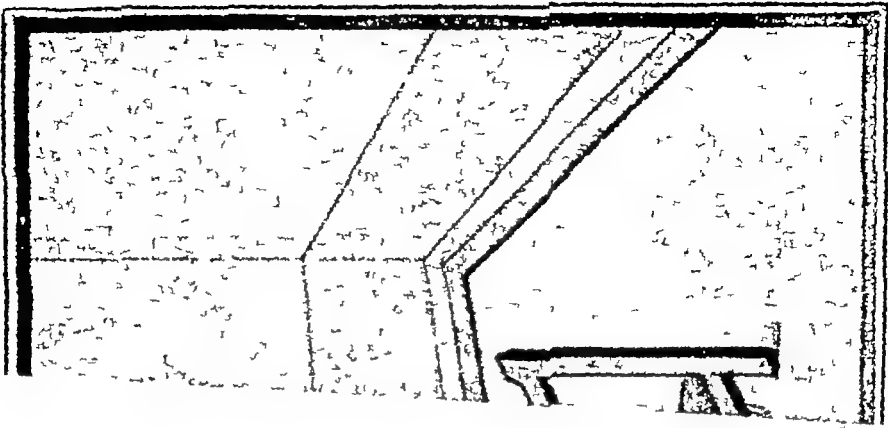
विधि-

प्रथम रोगानुसार औषधियां और पथ्य देते रहें। पर ध्यान रखना चाहिये कि उन्हें दुग्ध का कल्प करना है इस लिये औषधियां ऐसी देनी चाहिये कि दुग्ध भी दिया जा सके और पथ्य में थोड़ा २ दुग्ध भी देना चाहिये। इस तरह औषधियां और पथ्य देते हुए दूध धीरे २ बढ़ाना चाहिए और अन्न-जल कम करते जाना चाहिए। जब अन्न अधिक कम हो जाय तब सारयंकात का भोजन बन्द कर देना चाहिए। और अन्न के स्थान पर दुग्ध देना चाहिये, इसके पश्चात् धीरे २ सुबह का भी अन्न बन्द कर दूध ही देना चाहिए। अब जब अन्न विलकुल बन्द हो जाय तब जल भी बन्द कर के सिर्फ दुग्ध ही देना चाहिये। दुग्ध गाय का औटा कर मिश्री मिला ठण्डा कर देना चाहिये।

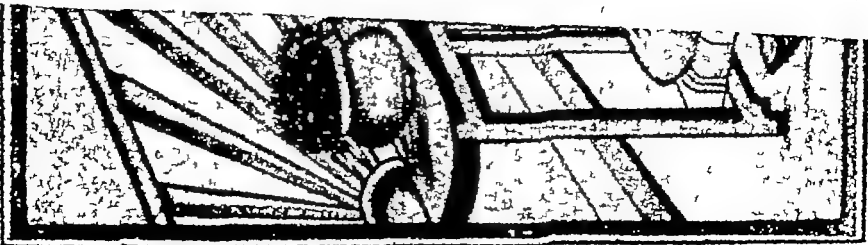
अब कल्प का आरम्भ हुआ। और यह कल्प तब तक देना चाहिये, जब तक रोगी पूर्ण स्वस्थ न हो जाय। ४० दिन से कम तो देना ही न चाहिये। चाहे २०-२५ दिन में ही रोगी स्वस्थ हो जाय, हां यदि ४० दिन में भी रोगी स्वस्थ नहीं हों तब अधिक दिन देना चाहिये।

अब अन्न का पथ्य देना चाहिये। तथा अन्न जल बढ़ाकर दूध धीरे-धीरे कम करना चाहिये। जब पूर्ण अन्न जल मिल जाय तब दुग्ध बन्द कर देना चाहिये। यह कल्प का क्रम है। औषधियां भी रोगानुसार देते रहना चाहिये। स्थानाभाव से हम औषधियों के प्रयोगों का पूर्ण वर्णन नहीं दे सके। पाठक क्षमा करें।

[बद्धरीपाङ्क]

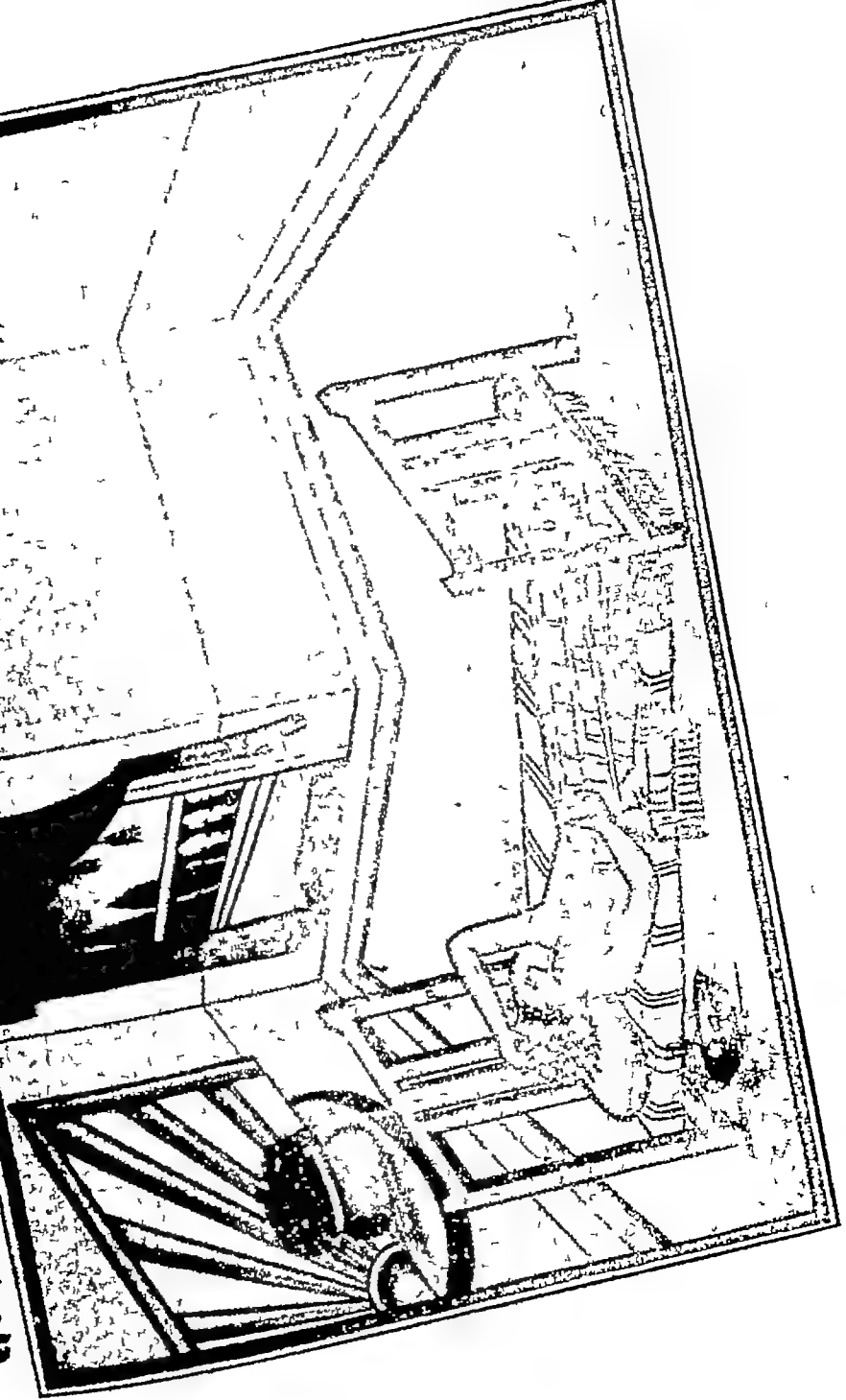


विष्णुचिह्न



(पित्तोदर)

चन्द्रकान्ति



उदर विकृति को सब रोगों का कारण

लेखक—प्रोफेसर, कविराज श्री उपेन्द्रनाथदास जी,
काव्य-न्याकरण-सांख्यतीर्थ, देहली।

क्यों

मा

न

ते

हैं?

—

प्राचीन और अर्धाचीन पद्धतिके अनुसार 'अग्नि और पित्त'
के समन्वय तथा सार्मिक-विवेचन के साथ यशस्वी
लेखक ने सब रोगों के कारण 'उदर-विकृति'
को बड़े महत्वपूर्ण ढंग से गुम्फित किया
है। माननीय लेखक का यह विवे-
चन अति महत्वपूर्ण है। —सम्पा०

आयुर्वेद का सिद्धांत है कि "रोगाः सर्वेऽपि मन्देऽग्ने" अर्थात्
अग्नि मन्द होने से सब ही रोग उत्पन्न हो सकते हैं, इस सिद्धांत को
समझने के लिये अग्नि के स्वरूप और कार्य को समझना परम आव-
श्यक है। अग्नि से शरीर के अन्दर पाक क्रिया सम्पन्न होती है
इसका अर्थ यह है कि जिससे पाक क्रिया होती है वह अग्नि है। अत-
एव अग्नि के स्वरूप को समझने के लिये पाक क्रिया को भी समझना
पड़ेगा। स्थूल दृष्टि से हम देखते हैं कि पुष्टि कर अन्न के उपयोग से
हमारे शरीर और बल की पुष्टि होती है, किन्तु वास्तव में यदि हमारी
अग्नि विकृत हो और अन्न का परिपाचन ठीक २ तरह से न कर सकली
हो तो, भुक्त अन्न भी बेकार ही है। चरक जी ने लिखा है कि—

‘यदन्नं देहधात्वोर्गोश्लवर्णादिपोषकम् ।

तत्राग्निर्हेतुराहाराश्लक्षणादमादयः ॥’

अर्थात्—जिस अन्न को शरीर के धातु, ओज, बल, वर्ण आदि का पोषक समझा जाता है वहां अग्नि को ही कारण मानना चाहिये, क्योंकि अन्न का ठीक २ प्रकार से पाक न हो तो रसादि धातु, बल, ओज आदि कुछ भी उत्पन्न नहीं हो सकता है, उल्टा वह अन्न विष जैसा हानि कारक बन जाता है। कहा भी है कि “अजीर्णं भोजन विषम्” अग्नि के सम्वन्ध में बहुत कुछ कल्पना और मत भेद है अतः इस पर विशेष विवेचना की आवश्यकता है।

अग्नि के विषय में शास्त्रीय सकेत—

चरक जीने लिखा है कि—

‘अग्निरेव पित्तान्तर्गतं शरीरे शुभाशुभानि

करोति, तद्यथा पक्विमपक्विमित्यादि ।

इस वाक्य से मालूम पड़ता है कि शरीर में केवल पाचक अग्नि ही नहीं, जितनी अग्नियाँ हैं सब ही पित्तान्तर्गत होकर अपने-अपने कार्य को करती हैं। पित्त से स्वतन्त्र अग्नि शरीर के अन्दर नहीं रह सकती है। सुश्रुत जी ने भी लिखा है कि—

‘तत्र जिज्ञास्य किं, पित्तव्यतिरेकादन्योऽग्निराहोस्वित् पित्तमेवाग्निरिति ? अत्रोच्यते—न खलु पित्तव्यतिरेकादन्योऽग्निरुपलभ्यते । आग्नेये तु पित्ते दहन-पचनादिष्वभिर्वर्तमानेऽग्निवदुपचार क्रियतेऽन्तराग्निरिति । क्षीणे ह्यग्निगुणे तत्समानद्रव्योपयोगादतिप्रवृद्धे शीतक्रियोपयोगादागमाच्च पश्यामो, न खलु पित्तव्यतिरेकादन्योऽग्निरिति ॥’

अर्थ—यहां जानने की इच्छा होनी चाहिये कि, पित्त से स्वतंत्र अग्नि कुछ है कि, पित्त ही अग्नि है ? इसका उत्तर यह है कि, पित्त से अतिरिक्त और कुछ अग्नि मालूम नहीं पड़ती है। पित्त अग्नि प्रधान है। दहन-पचन आदि कार्य करता है, इसलिये इसमें अग्नि जैसा उपचार किया जाता है कि पित्त अन्तराग्नि है। जब अग्नि गुण क्षीण होता है तब पित्त के समान गुण युक्त उष्ण-तीक्ष्ण आदि द्रव्यों के उपयोग से अग्नि की वृद्धि होती है। अग्नि की अति वृद्धि में शीत क्रिया से शान्ति होती है, इस युक्ति से और शास्त्र वचन से भी देखते हैं कि पित्त से अतिरिक्त स्वतन्त्र अग्नि शरीर में नहीं है।

पूर्वोक्त शास्त्र वचन के अनुसार अग्नि और पित्त को अभिन्न माना जावे तो अग्नि को तरल पदार्थ मानना पड़ता है, क्योंकि अग्नि और पित्त अभिन्न हैं, तो दोनों का स्वरूप भी एक ही होना चाहिये। शास्त्र में पित्त को उष्ण, तीक्ष्ण, द्रव, कटु, अम्ल और सर, कहा है। यदि उपरोक्त लक्षण विशिष्ट पित्त को अग्नि माना जावे तो, आधुनिक प्रयोगवाद सिद्ध 'नानाविध पाचक-रस' को 'पाचक-पित्त' कह देना सरल हो जाता है। किन्तु अग्नि और पित्त दोनों को अभिन्न वस्तु कहने से शास्त्र विरोध भी हो जाता है जैसा कि—

१-सम दोष. समान्निश्च...(सुश्रुत) यहां समदोष कहने से ही पित्त की समता समझी जाती है, फिर समान्निश्च कहने से सिद्ध होता है कि दोष रूपी पित्त से अग्नि पृथक् पदार्थ है।

२—पित्त और अग्नि अभिन्न वस्तु हो तो, 'तीक्ष्णः पित्तेन' पित्त से अग्नि तीक्ष्ण होती है, ऐसा शास्त्र वाक्य निरर्थक हो जाता है ।

३—कट्वजीर्णविदाह्यम्लक्षाराद्यैः पित्तमुत्पन्नम् । आप्लावयन्मुक्त्य-
नलम् ..आदि शा० सूत्र में पित्त वृद्धि से अग्नि के नाश होनेके वर्णन से सिद्ध होता है कि, पित्त और अग्नि अभिन्न वस्तु नहीं है ।

४—घृत प्रभृति कुछ द्रव्य ऐसे हैं जो पित्त नाशक होकर भी अग्नि वधक हैं, तथा मत्स्य आदि कुछ ऐसे द्रव्य भी हैं, जो पित्त वर्धक होकर भी अग्नि नाशक हैं फिर पित्त और अग्नि को अभिन्न वस्तु कहना ठीक नहीं होता । पित्त वधक द्रव्य से अग्नि की वृद्धि और पित्त नाशक द्रव्य से अग्नि का नाश होना दोनों का अभेद साधक प्रमाण नहीं है । मेद, श्लेष्मा और शुक्र समान गुण वाले हैं, इनमें से एक को बढ़ाने वाला दूसरे को भी बढ़ाता है, एक को घटाने वाला दूसरे को भी घटाता है किन्तु मेद, शुक्र और श्लेष्मा अभिन्न वस्तु नहीं हैं इस प्रकार से अग्नि और पित्त भी समान गुण वाले तो हो सकते हैं, किन्तु अभिन्न वस्तु नहीं हैं ।

भाव प्रकाश में—अग्नि के स्वरूप वर्णनार्थ रसप्रदीप के निम्नोक्त श्लोक उद्धृत हुए हैं—

‘जाठरो भगवानग्निरीश्वरोऽन्नस्य पाचकः ।

सौक्ष्म्याद्रसानाददानो, निर्विक्रुं नैव शक्यते ॥

नाभौ मध्ये शरीरस्य विशेषात् सोममयमलम् ।

सोम मंडल-मध्यस्थं; विधातुं सूर्यस्य मलम् ॥

प्रदीपवत्तत्र नृणां, स्थितिमध्ये हुनाशनम् ।

सूर्यो दिवि यथा तिष्ठन्तेजो युक्त्रैर्गभिस्तिभिः ॥

विशोषयति सर्वाणि, पल्वलानि सरांसि च ।

तद्वत् शरीरिणां भुक्रं, ज्वलनो नाभिमाश्रितम् ॥

मयूखैः पचति क्षिप्तं, नाना-व्यञ्जन-संस्कृतम् ।

स्यूतकायेषु सत्त्वेषु, यवमात्र-प्रमाणात् ॥

ह्रस्वकायेषु सत्त्वेषु, तिल-मात्र—प्रमाणात् ।

कृमि-कीट-पतंगेषु, बाल-मात्रोऽवतिष्ठते ॥

इसका अभिप्राय यह है कि अन्न को पकाने वाला भगवान् जाठराग्नि सूक्ष्मता के कारण रसों को ग्रहण करते हुए, पृथक् नहीं किया जा सकता है। शरीर के मध्य भाग में जो नाभि है, वहाँ विशेष करके चन्द्र मण्डल रहता है और चन्द्र मण्डल के मध्य में सूर्य मण्डल रहता है वहाँ प्रदीप जैसी वहि है। जैसे सूर्य आकाश में रह कर अपनी तेज युक्त किरणों से पत्ते, सरोवर आदि को सुखाता है, ऐसे ही मनुष्यों की नाभि संस्थित अग्नि भी अपनी किरणों से नाना व्यञ्जन-संस्कृत अन्नों को पचाती है।

इस वर्णन से समझा जाता है कि पाचक पित्त (अग्नि) तरल रस नहीं हैं, किन्तु सुगदीप (स्पिरिट लैम्प) जैसा शिखा युक्त द्रव्य है, जो अपनी उष्ण शिखाओं से अन्न को पचाता है। “चरक संहिता” में भी लिखा है कि—

एवं रसमलायान्नमाशयस्थमधःस्थितम् ।

पचत्यग्निर्यथा स्थाव्यामोदनायाम्बुतण्डुलम् ॥

इसका सरलार्थ यह है कि, जिस प्रकार स्थाली (बटलोई) के नीचे चूल्हे के अन्दर अग्नि रह कर भी भात बनाने के लिये चावल और पानी को पकाती है । उसी प्रकार आमाशयस्थ भुक्त-अन्न को, अधःस्थित अग्नि, उसे रस और मल में परिणत करने के लिये पकाती है ।

चरक जी के इस वर्णन से भी, मालूम पड़ता है कि, आमाशय के नीचे किसी स्थान पर शिखायुक्त अग्नि है, जिसकी ज्वाला से आमाशयस्थ अन्न की पाचन क्रिया होती है । श्रीमान् वाग्भट्ट जी ने भी पाचक पित्त के वर्णन में 'त्यक्तद्रवत्वं' विशेषण लगाया है । इससे सिद्ध होता है कि पित्त एक द्रवपदार्थ है किन्तु पाचक पित्त द्रवत्व को छोड़ देता है अर्थात् उसमें द्रवत्व नहीं है। उष्ण, तीक्ष्ण, द्रव, अम्ल, मर, और कटु जिस पित्त को कहा गया है, वह अपने द्रवत्व को छोड़ देवे तो कठिन अर्थात् ठोस हो सकता है, प्रदीप जैसा शिखाकार नहीं हो सकता । इस प्रकार विभिन्न दिशा में ले जाने वाला शास्त्र वचन देखकर धैर्य के साथ विवेचन करना पड़ता है कि, अग्नि क्या चीज है ?

शरीर के अन्दर नाभि प्रदेश में प्रदीपवत् शिखा-युक्त अग्नि है, इसको रूपक नहीं समझ कर, यदि इसका सरल अर्थ लिया जावे तो कहना पड़ता है कि, नाभि के अन्दर एक सुरादीप जैसा दीपक है और उसके ऊपर आमाशय रूपी हाडी रखी है, उस दीपक की शिखा की गर्मी से आमाशय गर्म होता है और तब उसके अन्दर का भुक्त अन्न भी गर्म होकर उबलता हुआ पकता है । इस प्रकार सरल अर्थ लेने से निम्न-लिखित विप्रतिपत्तियां खड़ी होती हैं—

१—सुरादीप को जलने के लिये जैसे—सुरा और वर्ति चाहिये, पाचकदीप को जलने के लिये ऐसे ही कुछ दाह्य वस्तु चाहिये। जिन वस्तुओं को अग्निवर्धक माना जाता है उनको हम पाचक प्रदीप के लिये दाह्यवस्तु नहीं समझ सकते हैं और न वर्ति जैसी सतत क्षीयमान वस्तु नाभि के अन्दर मिल सकती है।

२—एक धातुपात्र भी अग्नि शिखा पर हमेशा के लिये रखा रहे तो कुछ दिनों में जल कर खाक हो जाता है, फिर आमाशय जैसा रक्त-मांस से बना हुआ अन्न, सारी जिन्दगी भर अग्नि शिखा पर रखा रहे और उसमें दाग भी न लगे यह कैसे हो सकता है ?

३—पाक पात्र में पाच्यद्रव्य रहे तो वह अत्यधिक गर्म नहीं होता किन्तु खाली पात्र अग्नि शिखा पर रहने से अत्यधिक गर्म हो जाता है। इधर पाचक प्रदीप पर रखा हुआ आमाशय रूप पात्र चाहे अन्न से भरा हो, चाहे खाली हो, और किसी अन्न से अधिक गर्म नहीं होता है। अधिक गर्म होता तो अत्यधिक जलन का अनुभव होना चाहिये था।

४—यदि आमाशय के नीचे पाचक दीपक है और उसकी शिखा से आमाशयस्थ अन्न पकता है तो आमाशय के नीचे ग्रहणी-क्षुद्रान्त्र आदि स्थान में पाचन क्रिया नहीं हो सकती। जिसने लिखा है कि, अग्नि की अधोज्वाला से अन्न में भी पाक क्रिया होती है उनको परीक्षा करके देखना चाहिये कि, दीपक के नीचे रखा हुआ पानी भी अधो-ज्वाला से गर्म होता है या नहीं ?

४—यदि बाहर की अग्नि जिस प्रकार भोज्यवस्तु को गर्म करती है ऐसे ही अन्तराग्नि का कार्य भी भुक्त द्रव्यको गर्म करना मात्र ही है तो 'रोगाः सर्वेऽपि मन्देऽग्नौ' कहकह मन्दाग्नि के इतना भोजन वर्णन करने की आवश्यकता नहीं थी और न मंदाग्नि रोग की चिकित्साके लिये औषध प्रयोग की आवश्यकता होती। जिसका पाचकाग्नि कमजोर है, उसके खाने को और कुछ देर तक बाहर की अग्नि में गर्म करके खिला देना ही पर्याप्त हो जाना, लेकिन ऐसा कभी नहीं होना है। चरक जी ने लिखा है, भुक्त अन्न को रस और मल रूप में परिणत करने के लिये अधःस्थित पाचकाग्नि आशयस्थ अन्न को पकाती है, किन्तु बाह्य अग्नि से भोज्यपदार्थ का गर्म करके या पका कर कदापि रस और मल रूप में परिणत नहीं किया जा सकता है।

इन बातों पर विचार करने से स्वीकार करना पड़ेगा कि पाचक अग्नि प्रदीपवत् शिखायुक्त अग्नि नहीं है और भोज्य द्रव्य को गर्म करना अग्नि का कार्य नहीं है। वाग्भट्ट के 'त्यक्तद्रवत्वं' विशेषण को देख कर यदि अग्नि को ठोस पदार्थ कहना चाहे तो अग्नि को तप्त-लौह खण्ड या ज्वलन्त अङ्गारवत् कहना पड़ता है। उसमें भी भोज्य-पदार्थ के साथ अग्नि का उतना ही सम्बन्ध स्वीकार करना पड़ता है, जितना शिखायुक्त वह्नि से। क्योंकि पाकपात्र के नीचे की अग्नि जितना पाक पात्र में नहीं आती, तबतक पाच्य-द्रव्य को पका नहीं सकती। आमाशय के नीचे ठोस अग्नि रहे तो, तापसंवाहन द्वारा या द्रव होकर ही आमाशय में जाना पड़ता है। "त्यक्तद्रवत्वं" देख कर अग्नि को द्रव रूप नहीं मानते तो, केवल ताप संवाहन द्वारा ही भोज्य द्रव्य से अग्नि

का सम्बन्ध हो सकता है, जिससे पहिली सारी विप्रतिपत्तियां आ पड़ती हैं ।

जीवित शरीर या मृत शरीर को काटकर कभी किसी ने ठोस अग्नि को प्रत्यक्ष नहीं किया और न ठोस अग्नि के आधार को प्रत्यक्ष किया, अतएव अग्नि को ठोस समझना भारी भूल होगी ।

अग्नि और पित्त को सर्वथा अभिन्न वस्तु क्यों नहीं मान सकते हैं ? उसका पहिला कारण यह लिखा है कि, पित्त से अग्नि को सर्वथा भिन्न वस्तु भी नहीं मान सकते हैं, क्योंकि सुश्रुत जी ने लिखा है कि—

“न हि पित्तव्यतिरेकादन्योऽग्निरूपलभ्यते ।”

इस प्रकार से यदि अग्नि पित्त से भिन्न भी नहीं है अभिन्न भी नहीं है तो फिर वही प्रश्न आ जाता है कि अग्नि क्या है ? इस प्रश्न का उत्तर प्राचीन टीकाकार ने दिया कि, पाचक पित्त एक ऐसी मिश्रित वस्तु है, जिसमें जलीय और आग्नेय अंश दोनों ही अधिक मात्रा में रहते हैं । मिश्रित वस्तु का नाम पित्त है और उसमें जो अग्नेयांश हैं उनमें से एक प्रकार का आग्नेयांश पाचकाग्नि है । यह पाचकाग्नि तथा और सब प्रकार की अग्नियां पित्त को छोड़कर स्वतन्त्र रूप से नहीं रह सकतीं न ये आग्नेयांश को छोड़कर पित्त नामक वस्तु बन सकती हैं, क्योंकि शरीर में स्वतन्त्र अग्नि नहीं रह सकती, इसलिए सुश्रुत जी का यही कहना है कि “न खलु पित्तव्यतिरेकादन्योऽग्निरूपलभ्यते” तथा चरक जी का यह कहना है कि “अग्निरेव पित्तान्तर्गतं शुभाशुभानि करोति” सर्वथा ठीक लगता है । पित्त बढ़ने से उसके अन्तर्गत या पाचकाग्नि भी बढ़ती है इसलिये पित्त की अधिकता से अग्नि तीव्र होती है, यह कहना

पड़ता है, जो सर्वथा विरुद्ध है। यदि केवल जुटान्त्र में पाचकाग्नि का स्थान मानें और पाचक अग्नि को पाचक पितृरूप द्रव पदार्थ मानें तो पाक क्रिया का आरम्भ आमाशय में नहीं हो सकता, जुटान्त्र में प्रथम पाक होना चाहिये। जुटान्त्र से तरल पदार्थ स्वाभाविक अवस्था में आमाशय में आ नहीं सकता, इसलिए जुटान्त्र यदि तरल अग्नि का स्थान हो तो वह अग्नि कभी आमाशय में नहीं आ सकती और आमाशय में पाक क्रिया भी नहीं हो सकती। पाचकाग्नि को गिर्यायुक्त अग्नि मानना युक्ति प्रमाण विरुद्ध है, यह तो पहिले ही लिखा है—

‘भुक्तद्रव्य आमाशय में रहे या और किसी आशय (ग्रहणी-जुटान्त्र आदि) में रहे, तत्तत् आशय के रास्ते से पाचक रस निकल कर आशय के अधोभाग में अर्थात् तलदेश में संचित होता है और आशय के तल भाग में पाक क्रिया अधिक होती है।

दृष्टान्त भी ऐसा ही दिया गया है कि जैसे उत्तम स्थाली (पाक पात्र) अधःस्थित अर्थात् पात्र के तल देश में स्थित अन्न को पकाती है और उसको धक्का देकर ऊपर फेंकती है और दूसरा अन्न अधोदेश में अर्थात् पात्र के तल देश में ही लाकर पकता है। इसी प्रकार नानाविध पाचक रस भी हमेशा भुक्त अन्न के नीचे रह कर उस अन्न में नाना प्रकार भौतिक और रासायनिक परिवर्तन करते रहते हैं जिससे भुक्त अन्न रस और मल रूप में परिवर्तित होता है। इस क्रिया को परिपाक क्रिया कहते हैं।

किसी आर्पमंहिता में पाचकाग्नि को प्रदीपवत् किम्वा यवमात्र या तिल मात्र नहीं लिखा है। संग्रहकार महोदय ने अपनी कल्पना से

रूपक अलंकार का आशय लिया है। सम्भवतः उनका अभिप्राय यह होगा कि, अग्नि को प्रदीपवत् तथा यवमात्र या तिलमात्र कह देने से मनुष्य इसकी रक्षा की ओर अधिक ध्यान दें।

इसके अतिरिक्त और भी गूढ़ अभिप्राय हो सकता है, जिसको न समझ कर भ्रम में पड़ते रहते हैं, किन्तु विवेक बुद्धि की सहायता लेकर निष्पक्ष दृष्टि से शास्त्र को देख कर मनन करने से मालूम पड़ता है कि, आधुनिक प्रयोगवादी नानाविध नामों से जिन पाचक रसों का वर्णन करते हैं, आयुर्वेद में उन सबका पाचकाग्नि या पाचक पित्त नाम से वर्णन किया है। प्राचीन आचार्यों की वर्णन शैली अलग है, आधुनिक वैज्ञानिकों की अलग, किन्तु हम दोनों को सामने रख कर पाक क्रिया के रहस्य को समझना चाहें तो, आसानी से समझ भी सकते हैं। पूर्व-पश्चिम का विरोध भी बहुत कुछ मिट जाता है, अब क्रिया का संक्षेप से वर्णन करूंगा। एक बात ध्यान में रखने की है कि, प्राचीनसंहिता सूत्ररूप में लिखी हुई है और आधुनिक शास्त्र विस्तार पूर्वक लिखा गया है; इसलिये आधुनिकों का वर्णन स्पष्ट है और प्राचीनों का वर्णन सारगर्भित और विवेक-पूर्ण है। चरक जी ने अति संक्षेप से और सारगर्भित शब्दों में परिपाक क्रिया का इस प्रकार वर्णन किया है।

अन्नमादानकर्मा तु, प्राणं कोष्ठं प्रकर्षति ।

तद्द्रवैर्भिन्नसंघात, स्नेहेन मृदुतां गतम् ॥१॥

समानेनावधूतोऽग्नि, औदर्यं पवनेन तु ।

काले भुक्तं सम सम्यक्, पचत्यायुर्विद्वद्वये ॥२॥

एवं रममलायान्नमाशयस्थमध स्थितः ।

पचत्यग्निर्यथा स्थाज्यामोदनायाम्बुतण्डुलम् ॥३॥

अन्नस्य पच्यमानस्य, पदुरमस्य प्रपाकतः ।

मधुराख्यात् कफो भावात्, फेनभाव उदीर्यते ॥४॥

परन्तु पच्यमानस्य, विदग्धस्यान्तभावतः ।

आशयाच्चप्रवमानस्य, पित्तमच्छमुदीर्यते ॥५॥

पक्वाशयन्तु प्राप्तस्य, शोष्यमाणस्य वह्निना ।

परिपिण्डितपक्वस्य, वायु स्यात् कटुभावतः ॥६॥

अन्नमिष्टं ह्युपकृतमिष्टगन्धादिभिः पृथक् ।

दंहे प्रीणाति गन्धादीन्, श्रोत्रादीनिन्द्रियाणि च ॥७॥

भौमाप्याग्नेयवायव्या, पचोष्माण सनाभसा ।

पचाहारगुणान् स्वान् स्वान्, पार्थिवादीन् पचन्ति हि ॥८॥

× × × ×

मसभिर्देह-धातारो, धातवो द्विविधं पुनः ।

यथास्वमग्निभिः पाकं, यान्ति किट्टप्रसादतः ॥ इत्यादि ९ ॥

× × × ×

इति भौतिकधात्वन्नपक्वृणां कर्म भाषितम् ॥

आदान (ग्रहण) करना अर्थात् वायु, अन्न आदि बाह्य वस्तु को अन्दर ले जाना जिसका कार्य है, ऐसा प्राण-वायु अन्न को कोष्ठ में खींच लेता है । अर्थात् धकेल कर मुख से अन्न प्रणाली द्वारा आमाशय में और क्रमशः आमाशय के पक्वाशयिक द्वार द्वारा, जुड़ान्त्र आदि पाचक कोष्ठ में ले जाता है । वह अन्न पाचक कोष्ठ का, श्लेष्मप्रधान स्नेह से मृदुता (मुलायमपन) को प्राप्त करता है और तत्तत् कोष्ठ के

नानाविध द्रव अर्थान् श्लेष्मपित्त प्रधान तरल से, अन्न का संघात (कठिनता) टूट जाता है ।

नोट-यहां 'द्रवैः' इस प्रकार बहुवचन से नाना प्रकार का द्रव, जाला, रस, क्लेदक श्लेष्मा का जलीय भाग आदि भिन्न २ स्थान के भिन्न २ प्रकार द्रव पदार्थ को समझना चाहिये । इन द्रव पदार्थों से अन्न का संघात मात्र टूटता है किन्तु परिपाक नहीं होता है ।

इसके बाद समान वायु (जो आमाशय-ग्रहणी आदि पाचक अङ्गों को संचालित करके पाचक रसका निःस्राव और पोषक रस का शोषण कराता है) से अग्नि (नाना विध पाचक रस) अवधूत (संचालित) होकर, आमाशयादि पाचक कोष्ठ में आती है और यथा-काल ठीक मात्रा में खाये हुए अन्न को आयु की वृद्धि के लिये पकाती है । भुक्त द्रव्य को घुला कर शरीर में शोषण होने के योग्य बना देने का नाम परिपाक है । भुक्तद्रव्य के पोषक अंश को इस प्रकार घुलन-शील बनाने के लिये, उसमें नाना प्रकार रासायनिक परिवर्तन करना पड़ता है । उन सब रासायनिक परिवर्तन को आयुर्वेद में "पाक" कहते हैं । नाना प्रकार पाचक रसों को जिनको आयुर्वेद में अग्नि कहते हैं, पाचक कोष्ठ में पहुँचाना भी समान वायु का कार्य है । फिर पाचक रसों की क्रिया से भुक्त द्रव्यों का पोषक अंश घुल जाने के बाद, उस तरल रस को (जिसमें भुक्त द्रव्यों का पोषक अंश घुला हुआ है ।) शरीर में शोषण करना, प्रथम समान वायु का कार्य है । उसके बाद व्यान वायु उस रस को सारे शरीर में संचालित करता है । रस के शोषण होने के बाद भुक्त द्रव्य का जो भाग बचा रहता है, वह क्रमशः मलाशय में

संचित होकर अपान वायु की क्रिया द्वारा बाहर निकल जाता है। इस प्रकार रस और मल रूप में परिणत होजाने को स्थूलनः परिपाक क्रिया कहते हैं। यद्यपि क्लेदक-श्लेष्मा और समान वायु भी परिपाक क्रिया में यथोचित सहायता देते हैं, किन्तु पोषक अंश को घुला कर रस रूप में परिणत करना, केवल पाचक पित्त को (जो नाना विध पाचक रसों के अन्दर रहता है) ही कार्य है। इसलिये क्लेदक श्लेष्मा और समान वायु को पाचक न कह कर केवल पित्त को ही पाचक कहा जाता है।

रस-मल विभाजन रूप स्थूल पाकक्रिया का संक्षेप से वर्णन करके; त्रिदोष, पंचमहाभूत, सप्तधातु और मलादि आवश्यक द्रव्यों की उत्पत्ति भुक्तद्रव्य से किस क्रम से होती है? उसका संक्षिप्त दिग्दर्शन कराते हैं।

भुक्त द्रव्यों के तीन प्रकार अवस्था पाक होते हैं। सबसे प्रथम पट् रस विशिष्ट अन्न, प्रपाक से कथंचित् मधुर हो जाता है। भुक्त द्रव्यों के उस मधुर अंश से फेन स्वरूप (भाग जैसा) कफ उदीरित होता है। यह श्लेष्मा शरीर का धारक भी नहीं, मल भी नहीं, और न इसमें श्लेष्मा के सब गुण ही होते हैं। इसलिये फेन भाव श्लेष्मा कह दिया। रस के अन्दर रह कर रसाग्नि से क्रमशः पक्व होकर, तीन हजार पन्द्रह कला के बाद रस से मल नाभि से पृथक् होकर श्लेष्म धातु बन जाता है। अन्न के इस प्रकार मधुर होजाने को 'प्रथम अवस्था पाक' कहते हैं। इसको मधुर विपाक कहना ठीक नहीं है, क्योंकि विपाक का लक्षण वाग्भट्ट जी ने स्पष्ट लिखा है कि—

जाठरे साग्निना योगाद्, यदुदेति रमान्तरम् ।

रमानां परिणामान्ते, स विपाक उदाहृतः ॥

विपाक का प्रत्यक्ष भी शास्त्रकार नहीं मानते हैं। वे स्पष्ट लिखते हैं कि—

रसो निपाते द्रव्याणां, विपाकः कर्मनिष्ठया ।

वीर्यं यावदधिवासान्निपाताच्चोपलभ्यते ॥

तीन प्रकार अवस्था पाक को तीन प्रकार विपाक कहना चाहें तो, दो प्रकार विपाक मानने वाले सुश्रुत जी के मत से स्वस्थ मनुष्य के पित्त की उत्पत्ति नहीं हो सकती है। उन्होंने स्पष्ट लिखा है कि—

भूतगुणादागमाद्यान्योऽम्लो विपाको नास्ति । पित्तं हि विदग्धमम्ला-
तामुपैति, अग्नेर्मन्दत्वात् । यद्येवं लवणोऽप्यन्यो विपाको भविष्यति श्लेष्मा
हि विदग्धो लवणतामुपैति ।'

इसका अर्थ यह है कि महाभूतों के गुणों के ऊपर विचार करने से तथा प्राचीन शास्त्रों का मनन करने पर मालूम होता है कि, मधुर और कटु विपाक के अतिरिक्त अम्ल विपाक कुछ नहीं है। अग्नि मन्दता के कारण पित्त विदग्ध होकर अम्ल बनता है। यदि इस अम्ल को विपाक माना जाये तो, अग्नि मन्दता के कारण श्लेष्मा विदग्ध होकर, जो लवण बन जाता है, उसको भी विपाक कहना पड़ता है।

इस प्रकार से श्रीमान् सुश्रुत जी ने स्वस्थ मनुष्य के अम्लविपाक का खण्डन किया है। केवल अग्निमान्द्य रोग से, पित्त विदग्ध होकर अम्ल हो सकता है इतना ही लिखते हैं। स्वस्थ मनुष्य के आमाशयिक अम्ल रस के मिश्रण से भुक्त द्रव्य का एक बार अम्ल हो

जाना भी स्वाभाविक पाचन क्रिया है। इस बात को सुश्रुत जी नहीं जानते थे, ऐसा कहना भारी दुःसाहस है। इसलिये अवस्था पाक को विपाक समझने का भ्रम नहीं करना चाहिये।

प्रथम अवस्था पाक में मधुर होने के बाद पचमान अन्न (यहां का पच्यमान शब्द भी विपाक कहने में बाधक है) आमाशयिक आग्नेय रस के संयोग से विदग्ध और अम्ल होता, जब आमाशय से पच्यमान (ग्रहणी में जाने वाला) होता है, तब उससे अच्छ पित्त उदीर्ण होता है।

यहां भी पित्त को अच्छ कहने का अभिप्राय यह है कि, रसाग्नि से तीन हजार पन्द्रह कला तक और रक्ताग्नि से तीन हजार पन्द्रह कला तक पकने के बाद ही, पित्त जैसे सम्पूर्ण गुण धर्म युक्त शरीर का धारक, रक्तधातु का मूल 'पित्त' नाम से उत्पन्न होता है। अन्न के पच्यमान काल में असम्पूर्ण लक्षण युक्त, कच्चा पित्त उत्पन्न होकर शरीर पित्त को उदीर्ण करता है। इस प्रकार प्रथम अवस्था पाक में, मधुर और द्वितीय अवस्था पाक में अम्ल होने के बाद, जब अन्न पक्वाशय में उपस्थित होता है (यहां पक्वाशय शब्द से जुद्गन्त्र से वृहदन्त्र के कुछ अंश तक को समझना चाहिये) तब वहां वहि से (नानाविध पाचक रसों से) वह अन्न केवल पच्यमान ही नहीं, शोष्यमान भी होता है। अर्थात् नाना प्रकार रसों की क्रिया से तरलता प्राप्त अन्न से पोषक रसों का शोषण होता रहता है। तरल रस के शोषण से वृहदन्त्र में जाकर अन्न जब परिर्विडित मूल रूप प्राप्त

करने लगता है, उस समय उसकी कटुता से वायु उत्पन्न होती है। अर्थात् भुक्त अन्न से मधुरादि कफ वर्धक अंशों का और अम्ल आदि पित्त वर्धक अंशों का शोषण हो जाने के बाद पक्वाशय (वृहदन्त्र) में कटु-रूक्ष आदि अंशों से वायु की उत्पत्ति होती है।

आधुनिक विज्ञानवादी भी कहते हैं कि, अन्न को मुख में लेकर जब चबाते हैं उस समय लालाग्रन्थियों से लाला रस निकल कर भुक्त द्रव्यों के साथ मिलकर आमाशय में जाता है। चबाने और आमाशय के दबाव से अन्न बारीक होता है और लाला-रस के अन्दर 'टार्स्टीन' नामक एक पाचक वस्तु है, उसकी क्रिया से भुक्त द्रव्यों का श्वेतसार शर्करा में परिणत होता है। चावल, गेहूँ आदि के श्वेतसार शर्करा में परिवर्तित हो जाने से भोज्य वस्तु पूर्वापेक्षा मधुर होजाती है। इसको प्राचीन वर्णित प्रथम अवस्था पाक वहे तो कुछ भेद नहीं रहता है। आमाशय में लाला रस का यह कार्य (श्वेतसार को शर्करा में परिणत करना) तब तक होता रहता है, जब तक आमाशयिक अम्ल-रस, भुक्त अन्न से नहीं मिलता है।

द्वितीय अवस्था पाक या अम्ल पाक आमाशयिक रस से होता है। भुक्त द्रव्य आमाशय के गात्र में लगने से आमाशय में उत्तेजना होकर, आमाशय गात्र से एक प्रकार अम्ल रस निकलता है इसमें लावणिकाम्ल, पेप्सीन आदि प्रोटीन के विलायक द्रव्य होते हैं। इस अम्ल रस के संयोग से भुक्त द्रव्य भी अम्ल हो जाता है।

आमाशयिक रस जब निकलना आरम्भ करता है, उस समय

आमाशय-गात्र के पास तो आमाशयिक रस में अम्ल-पाक होता है, किन्तु आमाशय के मध्य भाग में तबतक लाला-रस में गंधुर पाक होता रहता है। आमाशयिक रस में अम्लपाक आमाशय-गात्र के पास ही होता है, पका हुआ अन्न मध्य देश की ओर जाता है और मध्य देश में उष्ण अन्न, आमाशय गात्र के पास जाकर पकता रहता है। इसको प्राचीनों ने 'आज्यमध्यमभ.स्थितः' कहा है।

आमाशयिक रस की क्रिया में भक्त द्रव्य के कुछ अंश जल रस अम्ल हो जाते हैं तब उसके लिये आमाशय का पक्वाशयिक द्वार खुल जाता है और उतना अन्न ग्रहणी में चला जाता है। इसप्रकार से क्रमशः आमाशय का अन्न अम्ल होकर ग्रहणी में चला जाता है, वहां वह अन्न तबतक आवद्ध रहता है, जबतक उसमें यकृत में आकर पित्त और क्लोस (पैनक्रियास) से जारीय रस आकर नहीं मिलता है और भुक्त द्रव्य पर उनकी क्रिया ठीक २ तरह से नहीं होती है।

ग्रहणी में यथोचित क्रिया हो जाने के बाद, तरल अन्न जुद्रांत्र में चला जाता है, वहां फिर यथोचित परिवर्तन होता रहता है। पोषक रस का शोषण भी होता रहता है क्रमशः जुद्रांत्र को अतिक्रम करके उल्लुक के अन्दर के कवाट को पार करता हुआ वृहदन्त्र में चला जाता है। वहां अवशिष्ट तरल रस का शोषण होता है। अन्न के ऊपर सहज कृमियों की क्रिया से वायु उत्पन्न होती है। इस प्रकार से आधुनिक विद्वान् अन्न परिपाक का वर्णन करते हैं।

प्राचीन और आधुनिकों के वर्णन में कुछ अधिक अन्तर नहीं है, केवल प्राचीनों के वर्णन में कफादि दोषों की उत्पत्ति वहां २ होती है,

जसका वर्णन अधिक है। आधुनिकों के वर्णन में किस स्थान के कौन से रस से भुक्त द्रव्यों में से श्वेतसार, प्रोटीन, वसा (स्नेह) आदि कौन से अवयव का परिपाक होता है, उसका वर्णन अधिक है। सहज-कृमि का उल्लेख चरक जी ने भी किया है, जिनु पक्वाशय में वायु-उत्पत्ति का कारण प्राचीनों ने कटुपाक को माना है, और आधुनिक उसको कृमियों की क्रिया कहते हैं, पर यह कोई भारी भेद नहीं है।

भोक्ता का अभीष्ट और अभीष्ट गन्ध-रसादि युक्त अन्न शरीर में गन्धादिकों और श्रोत्रादि इन्द्रियों को तृप्त करता है। शारीरयन्त्र के चलन से प्रतिक्षण शरीर के गन्ध-रसादि का क्षय होता है और इन्द्रियों की वृत्ति से इन्द्रियोपादान का क्षय होता है। उन सबका पूरण भी भुक्त पदार्थ से ही होता है।

जठराग्नि के कार्य का संक्षेप से वर्णन करके पंच-भौतिकाग्नि का वर्णन करते हैं कि भौम, आप्य (जलीय) आग्नेय, वायव्य और नाभस (आकाशीय) ये पांच प्रकार की अग्नि निज २ अथोत् पार्थि-वादि पांच आहार वर्णों को पकाती हैं। इसका अभिप्राय यह है कि शरीर के घटक पृथ्वी आदि पांच महाभूतों में से प्रतिदिन जितने अंश का क्षय होना है, उतने अंश का पूरण भी भुक्त द्रव्यों से ही होता है, किन्तु अन्न पानीयस्थ पृथ्वी आदि महाभूत तबतक शरीर घटक महाभूतों में नहीं मिल सकते हैं, जबतक शरीरस्थ पार्थिवादि अग्नि उनको पकाकर अपने समान नहीं बना लेती है। इसलिये शरीरस्थ पार्थिवाग्नि भुक्त द्रव्यों में से पार्थिव अंशों को पकाकर अपने समान

बना लेती है उससे शरीर के पार्थिव अंश का पोषण होता है। इस प्रकार से और चार भौतिकाग्नि का कार्य भी समझ लेना चाहिये।

सात धातु पाक-क्रिया—

देह को धारण करने वाले सात धातु भी अपनी २ अग्नि में अर्थात् सात प्रकार धातु को पकाती हैं। सात धातु अपनी २ अग्नि से दो प्रकार अर्थात् विट्ट और प्रसाद रूप से पकते हैं।

अर्थात् भुक्त द्रव्य से जिस रस का शरीर में शोषण होता है, वह रस तत्काल ही शरीर को धारण करने वाला रस धातु नहीं कहलाता है, और वह रस धातु का कार्य कर सकता है। जैसे नवागता नवोद्गा यधू गृहिणी नहीं कहलाती, गृहिणी बनने के लिये श्वसुर कुल में कुछ दिन शिक्षा लेनी पड़ती है। इसी प्रकार नवोत्पन्न धातु को शरीर धारक धातु बनने के लिए धात्वग्नि से तीन हजार पन्द्रह कला तक पकना पड़ता है।

भुक्त द्रव्य से जो पोषक रस शरीर में शोषित होता है, रसाग्नि से ३०१५ कला (पांच दिन से कुछ ऊपर) तक उसके पाक होने के बाद वह विट्ट और प्रसाद रूप में परिणत होता है। इसके विट्ट भाग से शरीर धारक सर्व गुण युक्त कफ उत्पन्न होकर सब कफ स्थानों में बंट जाता है। प्रसाद भाग के स्थूल अंश से रस धातु का पोषण होता है और सूक्ष्म भाग से रक्त की उत्पत्ति होती है।

इस रक्त के भी रक्ताग्नि से ३०१५ कला तक पाक होने के बाद प्रसाद और विट्ट भाग बनता है। प्रसाद भाग के स्थूल अंश से रक्त धातु का पोषण होता है सूक्ष्म अंश से मांस बनता है, विट्ट भाग से

सर्व गुण धर्म युक्त पित्त उत्पन्न होकर सब पित्त स्थानमें जाकर अपने अपने कार्य करता है ।

मांस के भी मांसाग्नि से ३०१५ कला तक पाक होकर प्रसाद और किट्ट बनता है । प्रसाद भाग के स्थूल अंश से मांस धातु का पोषण होता है और सूक्ष्म अंश से मुखादि छिद्रों का मल बनता है ।

मेद का भी मेदोऽग्नि से उस प्रकार पाक होकर प्रसाद और किट्ट बनता है । किट्ट भाग से स्वेद उत्पन्न होता है । प्रसाद भाग के स्थूल अंश से मेद धातु का पोषण होता है । सूक्ष्म अंश से अस्थि बनती है ।

अस्थि का भी अस्थि अग्नि से ३०१५ कला तक पाक होकर प्रसाद और किट्ट बनता है । किट्ट से नख, रोम उत्पन्न होकर उनका पोषण होता है । प्रसाद भाग के स्थूल अंश से अस्थिधातु का पोषण होता है । सूक्ष्म अंश से मज्जा बनती है ।

मज्जा का भी मज्जाग्नि से ३०१५ कला तक पाक होने के बाद प्रसाद और किट्ट बनता है । किट्ट से नेत्र-विट् (आंख का कीचड़) और त्वचा का स्नेह बनता है । प्रसाद भाग के स्थूल अंश से मज्जा-धातु का पोषण होता है । सूक्ष्म अंश से शुक्र बनता है ।

शुक्र का भी शुक्राग्नि से ३०१५ कला तक पाक होकर शुक्रधातु बनती है पर इससे किट्ट भाग उत्पन्न नहीं होता है ।

यहां पर यह ध्यान रखना चाहिये कि, कफ, पित्त आदि जो एक धातु का मल है, वह शरीर के लिये मल नहीं है । वह तो शरीर

को वारण करने के कारण धातु बहलाता है। जैसे लौह का मल, मण्डूर फिर लौह नहीं बन सकता है। इसलिये लौह से तो मल है किन्तु मनुष्य शरीर के लिये लौह से मण्डूर कम उपयोगी नहीं है। इस प्रकार कफ, पित्त आदि जिस धातु के मल हैं, उस धातु के पोषक तो नहीं बन सकते हैं, किन्तु शरीर के धारण के लिये और नाना विध कार्य करके धातु संज्ञा को भी प्राप्त करते हैं। जब वह पदार्थ शरीर के लिये सर्वथा अनुपयोगी बन जाता है तब शरीर से निकल जाता है। मल या किट्ट नाम देखकर इसको शरीर के लिये अनुपयोगी नहीं समझना चाहिये। चरक जी ने इन मलों को भी शरीर का धारक करके ही वर्णन किया है— उन्होंने लिखा है कि—

प्रसादकिट्टे धातूनां, पाकादेवाविगर्हंत ।

परस्परोपसंस्तम्भाद्, धत्ते देहे परस्परम् ॥

सुश्रुत जी ने भी लिखा है कि, “दोष-धातु-मल-मूलं हि शरीरम् ।” मल नाम देख कर ही उनको शरीर के लिये अनुपयोगी वस्तु समझने का भ्रम हो सकता है। इसके लिये श्रीमान् चरक जी ने केवल “परस्पर-रोपसंस्तम्भात्” इस एक हेतु से दिखला दिया कि, धातु और मल परस्पर एक दूसरे के धारक हैं, अतएव शरीर के लिये दोनों की उपयोगिता समान है। सुश्रुत जी ने भी दोष, धातु और मल तीनों को, एक ही सूत्र में शरीर के मूल मानकर तीनों की समान उपयोगिता मानी है।

जो चीज शरीर के लिये अनुपयोगी है और शरीर जिसको बाहर फेंकना चाहता है, जिसका अन्दर रहना केवल बेकार ही नहीं अपितु हानिकारक भी है, ऐसे द्रव्यों को मल या किट्ट कहते हैं। किन्तु स्वस्थ

मनुष्य के शरीर में सम्यक् पाक से प्रसाद और किट्ट नामक जो दो प्रकार की वस्तु उत्पन्न होती हैं, उनमें से किट्ट संज्ञक वस्तु भी ऐसा त्याज्य मल नहीं है। हां, अन्न के किट्ट तिन्मूत्र (पुरीष और पेशाब) में त्याज्य अंश अधिक होता है, जो यथासमय नहीं निकलने से दुःख-दायी भी होता है, किन्तु अन्न का प्रसाद भाग जो रस नाम से शरीर में शोषित होता है, उससे अथवा उसके प्रसन्नतर रक्तादि से ऐसा त्याज्य या हानिकर मल नहीं निकलता है।

इन मलों में से कफ और पित्त, अविकृत अवस्था में रह कर शरीर को धारण करने के कारण होते हैं, इसलिये इनको धातु भी कहते हैं। इनकी वृद्धि अथवा क्षय होने से ये स्वयं दुष्ट होकर दूसरे को दूषित करके रोग उत्पन्न करते हैं। दुष्ट होकर भी फिर शुद्ध होकर शरीर धारक बन सकते हैं। अत्यन्त दुष्ट होकर शरीर के लिये अनुप-योगी और घातक बन जाते हैं, तब उनको मल (त्याज्य) कहा जाता है। दुष्टि अर्थात् शरीर में किसी प्रकार विकृति के कारण, अर्थात् दुष्टि-कर्ता केवल वात, पित्त और कफ ही हो सकते हैं, इसलिये इन तीनों की दोष-संज्ञा शास्त्र और व्यवहार में प्रसिद्ध है।

रसादि के सम्यक् पाक से जो किट्ट संज्ञक कफ और पित्त उत्पन्न होते हैं, उनको यदि त्याज्य मल समझना चाहें तो, पूर्वोद्धृत शास्त्र वचन से विरोध होता है। दूसरी बात यह है कि, त्याज्य मल की प्रतिक्षण शरीर में उत्पत्ति होती रहे किन्तु निःसरण न हो तो मनुष्य कभी स्वस्थ नहीं रह सकता है। किन्तु यह तो सबका अनुभूत सत्य

है कि स्वस्थ मनुष्य के शरीर में कफ-पित्त का निःसरण नहीं होता है, केवल रुग्ण मनुष्य के शरीर से ही अत्यन्त विकृत मलीभूत कफ-पित्त का निःसरण होता है। जिससे सिद्ध होता है कि, स्वस्थ मनुष्य के सम्यक् पाक क्रिया द्वारा जो कफ और पित्त उत्पन्न होते हैं वह त्याज्य मल नहीं हैं।

इस दीर्घ निबन्ध में जाठराग्नि अर्थात् अन्न पाचकाग्नि पांच भौतिकीय एवं सात धात्विकीय के कार्यों का सक्षेप से वर्णन किया गया है, इन तरह प्रकार अग्नि के कार्य ठीक २ तरह से नहीं हो तो, स्वास्थ्य ठीक नहीं रह सकता है फिर भी इन अग्नियों में से अन्न पाचक अग्नि अर्थात् जाठराग्नि को सर्व श्रेष्ठ माना जाता है इसका कारण यह है कि गेहूँ, चावल, दाल, शाक आदि विजातीय द्रव्यों को पका कर अर्थात् उनमें नाना विध रासायनिक परिवर्तन करके शरीर में शोषण और पोषण होने के योग्य, रस में परिवर्तन कर देना केवल पाचकाग्नि (जाठराग्नि) का ही कार्य है। पाचकाग्नि प्रबल होगी, तो अधिक परिमाण में अन्न का परिपाक करके, अधिक रस उत्पन्न करेगी, रस अधिक हो तो रसाग्नि भी अधिक होगी। इस प्रकार आगे के धातु और धात्विकीय दोनों अधिक बनने से शरीर में बल और पुष्टि सब ही बढ़ता है, जित्नु किसी कारण से जाठराग्नि कमजोर पड़ जाय तो रसादि धातु और धात्विकीय दोनों ही कम उत्पन्न होंगे जिससे शरीर के बल, पुष्टि आदि घट जाते हैं। इस प्रकार विचार करने से मालूम पड़ता है कि, बाकी अग्नि का मूल भी जाठराग्नि है तथा मनुष्य के बल, पुष्टि, स्वास्थ्य

आदि सब सुख का मूल भी जाठराग्नि है। चरक जी ने इसलिये ही लिखा है कि—

अन्नस्य पक्ता सर्वेषां, पक्वृणामधिको मतः ।

तन्मूलास्ते हि तद्वृद्धिस्तथवृद्धिस्तथात्मका ॥

जैसे किसी घर में एक योग्य कमाने वाला होता है, उसकी कमाई से और सब घर वाले आराम से खाकर अपने २ कार्य को करते रहते हैं, घर में भी शान्तिपूर्वक सब कार्य सम्पन्न होते हैं। कमाने वाले की कमाई बढ़ जावे तो घर वालों के लिये अन्न वस्त्रादि भी पर्याप्त मात्रा में मिल जाते हैं। कमाने वाले की कमाई घट जाने पर घर वालों की भी दुर्दशा होती है। अन्न वस्त्रादि की कमी होने लगती है, जिससे घर में नाना प्रकार अशान्ति फैल जाती है। उस अशान्ति की वृद्धि से घर का नाश होना भी असम्भव नहीं है। इसीप्रकार शरीर में एक जाठराग्नि ही कमाने वाली है, यह आवश्यक पोषक पदार्थों को कमाती रहे तो शरीर में शान्ति रहती है, अन्यथा नाना प्रकार अशान्ति फैल जाती है। जिससे शरीर का नाश होना भी असम्भव नहीं है।

उपरोक्त वर्णन से सिद्ध हुआ कि पाचकाग्नि शरीर की रक्षा और बल-पुष्टि आदि के लिये एक परम आवश्यक वस्तु है। उस पाचकाग्नि के कार्य स्थल उदर में आमाशयादि अंश है। कार्यस्थल विकृत होने से भी कार्य कर्त्ता पाचकाग्नि अपने कार्य को ठीक २ तरह से नहीं कर सकती है। अग्नि के कार्य के मन्द हो जाने से शरीर में कहीं भी विकृति होकर कुछ भी रोग हो सकता है। सब ही रोग मन्दाग्नि से हो सकते हैं इसलिये शास्त्रकार लिखते हैं कि 'रोगाः सर्वेऽपि मन्देऽग्नौ'

सभी बुद्धिमान मनुष्य जानते हैं और मानते हैं कि, उदर विकृति में सब ही रोग हो सकते हैं।

पाचक सस्थान और पाचरग्निको ठीक रखना अथवा विकृत करना बहुत कुछ हमारे हाथ में है। जो मनुष्य केवल रसनेन्द्रिय को सन्तुष्ट करने के लिये सारे शरीर को भूल जाते हैं, आहार सम्बन्धी शास्त्रोक्त विधि निषेधों को नहीं जानते या नहीं मानते हैं वह ही पाचक सस्थान और जठरग्निको विकृत करके नाना प्रकार दुःख भोगते रहते हैं। शास्त्र में लिखा है कि—

अनारमवन्तः पशुषट् भुञ्जन्ते येऽप्रमाणाः ।

रोगानीकस्य ते मूलमजीर्णं प्राप्नुयन्ति हि ॥

आहार-विधि लंघन करके खाने वालों को शास्त्र में पशुवत् कह कर गाली दी है, किन्तु अत्र अनुभव से सिद्ध हुआ कि, इस विषय में मनुष्य पशु से भी बहुत गिरे हुये हैं। आहार के दोष से जितने मनुष्य बीमार पड़ते हैं, उससे १/१००० भी पशु बीमार नहीं पड़ते हैं जो खाने में स्वतन्त्र हैं। हम जीवित रहने के लिये खाते हैं, इस सत्य को भूलकर समझ लेते हैं कि हम खाने के लिये ही जीवित रहते हैं। इस भूल से मनुष्य बहुत ही दुःख भोगते रहते हैं। पाचक संस्थान विकृत हो जाने के बाद उसको सुधारना आसान नहीं है। इसलिये बुद्धिमान् मनुष्य को चाहिये कि अपने लिये जो २ अन्न पानीय हितकर हैं उन्हींका युक्तियुक्त उपयोग करके जठरग्निक और पाचक सस्थान को स्वस्थ और सबल रखे। तब ही अपने आयु और बल की रक्षा हो सकती है चरक जी ने लिखा भी है कि—

तस्मात् विधिवद् युक्तैः अन्नपानेनैव नैर्हितैः ।

पालयेत् प्रयतस्तस्य, स्थितौ ह्यायुर्वक्षस्यतिः ॥

पाचक संस्थान और जठराग्नि की विकृति के कारण क्या हैं ?

उससे क्या २ रोग होते हैं ? उन रोगों के लक्षण और चिकित्सा इस विशेषांक में विशेष रूप से देख सकेंगे ।

उदररोगों पर अकार्ष-वाक्य ।

अग्निदोषान्मनुष्याणां, रोगमंवाः पृथग्निधाः ।

मन्वृद्ध्या प्रवर्तन्ते, विशेषेणोदराग्नि तु ॥

मदेऽनौ मलिनैर्मुक्त्रैरपाकादोषसंचयः ।

प्राणान्न्यपानान्सदूष्य, मार्गान् रुद्ध्वाऽधरोत्तरान् ॥

त्वह्मांसांतरमागत्य, कुचिमाध्मापयन्मृशम् ।

जनयन्त्युदरम् ॥

चरक-चिकित्सास्थानस्य उदरविकृतिस्ति ६, १०, ११ श्लोकाः ।

अर्थात्—अग्नि के मंद होजाने से, मनुष्यों पर भिन्न-भिन्न प्रकार के रोग आक्रमण करते हैं, और 'उदर-रोग' तो विशेषकर मंदाग्नि से ही पैदा होते हैं ।

अग्नि के मन्द होने पर, मैले-खराब-वासे आहार के सेवन से, अन्न का पाचन न होने पर, दोषों का संचय होता है । उससमय वे प्राणवायु, जठराग्नि और अपानवायु को दूषित करके, ऊपर तथा नीचे के मार्गों को रोक देते हैं ।

फिर यह दोष-समूह त्वचा और मांस के बीच में आकर, उदर को अत्यधिक फुलाकर (अफारा पैदा करके) भिन्न भिन्न प्रकार के 'उदर-रोग' पैदा करता है ।

जान्त्रपुच्छशोथ या उपजान्त्रशोथ

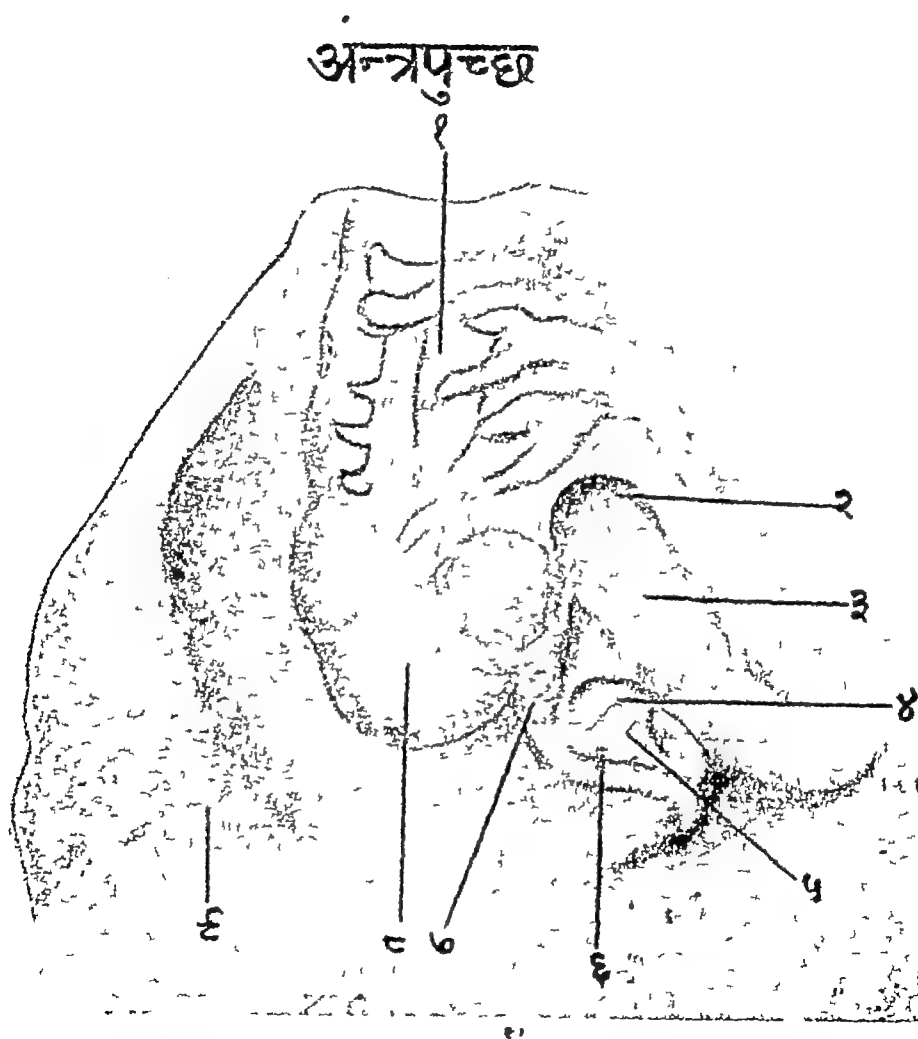
APPENDICITIS

लेखक-आयुर्वेद-पंचानन श्रीजगन्नाथप्रसाद जी
शुक्ल राजवैद्य, सुधानिधि, प्रयाग

‘किसी रोग का नया डाक्टरी नाम देख कर, जनता सोचने लगती है कि, इस रोग का पता सब से पहिले डाक्टरों ने ही लगाया है’ लेखक ने प्रस्तुत लेख में जनता की इस मिथ्या धारणा का कट्टर-प्रति-वाद करते हुए, आयुर्वेदीय ढङ्ग पर, सर्व साधारणोपयोगी निदान तथा चिकित्सा का प्रभावक-वर्णन किया है। साधारण जनता के साथ साथ नवपठित वैद्य भी इससे अवश्य लाभ उठावेंगे। —संपादक।

रोग परिचय-

मुख द्वार से गुदा द्वार तक रबर की सी कहीं पतली कहीं मोटी २८ से ३२ फुट लम्बी एक नली गई है। स्थान भेदसे इसके आकार प्रकार में भेद और कई नाम भेद भी हो गए हैं। मुख द्वार से ग्रामाशय के मुख तक जो भाग है उसे अन्ननलिका या आहारपथ कहते हैं। इसीके द्वारा खाया हुआ आहार ग्रामाशय में पहुँचता है। इसकी लम्बाई १०-११ इंच होती है इसके बाद सवा फुट के अन्दाज मशक के आकार की चार इंच चौड़ी एक थैली होती है, जिसे ग्रामाशय कहते हैं। खाया हुआ आहार यहां कुछ समय तक ठहरता और ग्रामाशयिक अम्ल रस तथा अन्य क्रियाओं के द्वारा उसका पचन होकर माँड सा कच्चा रस बनता है।



- (१) वृहदन्त्र का ऊपरी भाग (२) वृहदन्त्र और लघु अन्त्र के जोड़ का स्थल
 (३) लघु अन्त्र (४ ५) अन्त्रपुच्छ की फिल्ली (६) अन्त्रपुच्छ अम्ली हालत में
 ७) अन्त्रपुच्छ शोध युक्त (८) वृहदन्त्र (९) अन्त्र की सहायक रज्ज्व

आमाशय के निम्न मुख से छोटी आंत के ऊपरी मुख तक जो १२ अंगुल की नली रहती है उसे ग्रहणी कहते हैं क्योंकि यह आमाशयके आम-रस को ग्रहण कर छोटी आंत तक पहुँचाती है। यहाँ पर आम रस में एक एक प्रकार का पित्त रस और पाचक रस मिल कर आहार रस छोटी आंत में पहुँचता है। यह छोटी आंत २१ से २४ फुट तक लम्बी और पौने दो इञ्च व्यास वाली होती है और उदर में साप की सी गेंडुली मारे पड़ी रहती है। यहाँ पर पित्त रस और पाचक ग्रन्थियों के रस तथा अग्नाशय के रस की सहायता से आहार रस का परिपाक होता है।

इसके भीतरी भाग में एक इञ्च के आठवें भाग से लेकर अड़तालीसवें भाग तक के बाल के उभाड़ जैसे अंकुर खड़े रहते हैं जो आहार रस ग्रहण कर पचाने का काम करते हैं इन्हें ग्राहकांकुर कहते हैं। उनसे छोटी कुछ नलाकार ग्रन्थियाँ भी होती हैं। छोटी आंत के निचले भाग में ऐसी ग्रन्थियाँ न होकर आधे इञ्च से ४ इञ्च लम्बाई और आधे इञ्च चौड़ाई तक की २० से ३० तक श्लेश्मिक कला के नीचे ग्रन्थियाँ रहती हैं। छोटी आंत के चारीय रस के प्रभाव के कारण यहाँ आहार द्रव्य बिलकुल पच जाता है। उदर के दाहिनी ओर नीचे श्रोणि भाग के पास छोटी आंत का एक सिरा बड़ी आंत के सिरे से जुड़ा रहता है।

बड़ी आंत की लम्बाई यद्यपि पाच फुट ही रहती है तथापि यह अधिक मोटी और चौड़ी होने के कारण इसे बड़ी आंत कहते हैं। यहाँ से बड़ी आंतों में जो भाग जाता है उससे रस का भाग रक्त बनने के लिये यकृत की ओर आकर्षित हो जाता है। बेकाम जल का भाग मूत्राशय की ओर जाता और मल भाग मलाशय की ओर जाता है।

छोटी आंत का अन्तिम भाग जहाँ बड़ी आंत से मिलता है उसके नीचे एक थैली सी बनी रहनी है। इस चार अंगुल के भाग को आयुर्वेद में उण्डुक और डाक्टरी में सीकम कहते हैं। इस थैली से लगी हुई उण्डुकपुच्छ

अथवा अन्नपुच्छ तथा अन्न परिणिष्ट कहते हैं । डाक्टर लोग इसे अपेंडिसाइटिस कहते हैं । और इस नली में जो बीमारी होती है उसे अपेंडिसाइटिस कहते हैं ।

इस नली की दीवाल की बनावट छोटी आंत की दीवाल की बनावट जैसी होती है । भेद यह है कि इसकी श्लैष्मिक कला और मांस के बीच में जो सौम्यिक तन्तु होते हैं उनमें बहुत से लसीकाणुओं जैसी सेलों के समूह होते हैं । इसकी श्लैष्मिक कला में जो ग्रन्थियां होती हैं वे बहुत बड़ी होती हैं ।

इस उपान्त्र के विभिन्न कार्यों का पता अभी तक ठीक ँ नहीं लगा । इसकी लम्बाई किसी मनुष्य में कम से कम आधे इंच और किसी ँ में अधिक से अधिक ८ इंच तक होती है । कभी ँ छोटी आंत से बड़ी आंत में पका हुआ आहार या मल भाग जाते समय नीचे की थैली वाले भाग में कुछ भाग जमा हो जाता है । कभी २ कोई ऐसी वस्तु भी यहां आ जाती है जो कड़ी और चिकनी होने के कारण आमाशय या पकाशय में चूगां होकर सीधे यहां आ पहुँचती है और वह इस उपान्त्र पुच्छ में बली जाती है । नीबू या सन्तरे के बीज या ककड़ पड़ा पहुँच जाने से उनका परिपाक तो होता नहीं, वे यहां संचित होकर विकार उत्पन्न करते हैं । ऐसी दशा में यहां शूल और वेदना होती है और कभी २ इसमें दाह या शोथ भी हो जाता है इसे ही उपान्त्र शोथ या उपान्त्र शूल या अपेंडिसाइटिस कहते हैं ।

आयुर्वेद से सम्बन्ध

आंतों के भिन्न २ अंशों की पीड़ाओं में यह प्रधान पीड़ा है, तथापि हमके समझने और निर्णय करने में अभी देशों में कठिनाई उपस्थित होती रही है । पाश्चात्य डाक्टर पहले इसे सीकम का प्रदाह टाईफ्लाइडिस और उसका आवरण करने वाली झिल्ली का प्रदाह पेरीटाय्फ्लाइडिस समझते थे । डाक्टर लोग सीकम उस थैली को कहते हैं जो छोटी आंत और बड़ी आंत के मिलने की जगह के नीचे थैली सी रहती है । अब विशेष अनुसन्धान और

परीक्षाओं से विदित. हुआ है कि इस थैली और उसके आवरण में शोथ जो कभी होती है, यथार्थ में यह आन्त्रपुच्छ का ही प्रवाह या शोथ है।

वाक्यावस्था में आंतों की यह थैली बढ़ी रहती है, ज्यों २ अवस्था अधिक होती जाती है यह मिक्रुड जाती है। वही मिक्रुडा भाग बढ़ी मीकम का अवशिष्ट अंश अपेंडिक्स वार्मिफर्मिस कहलाता है। उसका आकार पूँछकी तरह होता है इसलिये वैद्य लोग उसे आन्त्र-पुच्छ कहते हैं। ऊपर इसकी लम्बाई आधे इंच से आठ इंच तक बढ़ती गई है। इसका व्यास प्रायः एक चौथाई इंच होता है। बहुत करके इसके अन्तिम भाग में एक त्रिकोणाकार उपपुच्छ सेयो अपेंडिक्स भी होती है। यह नली से भी छोटी और पतली होती है और मुड़कर कड़ी पड़ जाती है। इसके मूल देश में एक छोटी लसीका ग्रन्थि भी रहती है। उदर गहर में इसका अवस्थान स्थिर नहीं है; किन्तु साधारणतः थैली के नीचे भाग से कुछ ऊपर और उदर के भीतर ही और मुड़ी हुई रहती है। इसका अगला भाग प्रीहा की ओर रहता है। कभी-कभी थैली के पिछले भाग पर और कभी २ वस्ति के ऊपरी भाग की ओर (पेल्विक त्रिम) रहती है। इसके सिवाय उदर गहर में अन्यत्र भी रह सकता है। किन्तु इसका निर्माण थैली के निर्माण के अनुरूप रहना है, चाहे वह उदर यन्त्र के किसी भी अंश से सलग्न क्यों न हो। यह शरीर में एक दम निरर्थक नहीं है, क्योंकि इसमें अकुर और एक छोटी धमनी आई है जो इसका पोषण करती है।

छोटी आंत बढ़ी आन से दाहिने शोणि ग्रान्त में उस जगह मिलती है जहां अर्बुदान्तरिक रेखा उदर की दाहिनी खड़ी रेखा को काटती है। जहां छोटी और बढ़ी आत का जोड़ होता है यहाँ दोनों आंतों के बीच में दोपरले का एक कपाट होता है दोनों परले श्लैष्मिक कलासे निर्मित होते हैं। इस कपाट के कारण आहार रस बढ़ी आत में तो जा सकता है किन्तु प्रायः उलटा छोटी आंत में नहीं लौट सकता। हां, यदि आंतों की खराबी से उफान या हलचल

हो तो उदरदुःख भाग में ऐसा रस आ जाता है और कभी उदरदुःख पुच्छ में भी चला जाता है ।

कुछ लोगों का मत है कि अन्न-पुच्छ शोथ और शूल का विग्रह आयुर्वेद में नहीं है । ऐसे लोगों को समझना चाहिये कि आयुर्वेद शोथ विट्ति से लक्षणोत्पत्ति मानता है, यह शग विशेष को मध्य नहीं देगा । ऊपर के वर्णन से इतना तो स्पष्ट ही हो गया है कि इस पुच्छ का निश्चय मध्यस्थ प्रोटी और बड़ी आत के जोड़, उदरदुःख, वमन के ऊपरी भाग, दक्षिण तृण, नाभि और अग्नाशय, यकृत तथा मूत्रा के निम्न भाग से होता है, और यह प्रान्त अयु-दान्तरिक रोगों के अन्तर्गत है ।

अन्नपुच्छ में शोथ मचने होने पर शोथ होता है और यह शूल में बढ़कर विट्ति का रूप धारण करता है अतएव आयुर्वेद ने इसे विट्ति माना है । अवश्य ही वायु विट्ति की सम्प्राप्ति में अग्नि समाहित दोषों के द्वारा वचा, रक्त, मांस और स्वेद का दूषित होना माना गया है ; किन्तु इसमें वचा मांस और मेद के दूषित होने पर भी अग्नि समाहित दोषों के द्वारा ही यह दूषण होता है अथवा अन्नाहित दोषों के द्वारा होता है यह निश्चय नहीं कहा जा सकता, तथापि अन्न विट्ति और आगन्तुक विट्ति में अग्नि समाहित दोषों की अपेक्षा नहीं रहती । इसमें भिन्न २ कारणों से आघात घत से अथवा अपथ्य सेवन से घत का होना माना जाता है और वायु से उसकी विस्तृति होती है तथा रक्त और पित्त का प्रकोप होता है ।

तैस्तैर्भावैरभिहन्ते, क्षते वाऽपथ्यकारिणः ।

क्षतोष्मा वायुवस्तुतः, सरसं पित्तमोरयेत् ॥

ज्वर तृण्णा च दाहश्च, जायते तस्य देहिनः ।

आगन्तुविट्ति छेप, पित्तविट्तिक्षयः ॥

अन्न रस में श्लेष्मा की उपस्थिति रहती ही है अतएव उसके दूषित हुए बिना शोथ का होना सम्भव नहीं होता । पाण्ड आघात अथवा कठिन

पदार्थ का पहुँचना आगन्तुक कारण होता ही है । वायु से उमकी विस्तृति होती है और ऊष्मा से रक्त और पित्त का दूषण होकर ज्वर, तृष्णा और दाह होता है । अतएव अस्थि समाश्रित दोषों की व्याप्ति प्रधान और सर्वत्र नहीं होना इसमें सिद्ध है ।

यही कैसे कहा जा सकता है कि ऐसी विद्रधि में अपथ्य भोजन से अस्थि समाश्रित दोषों की प्राप्ति अन्तर्गत रस को प्रभावित कर विप्रकृत निदान का काम न करती होगी । इसके सिवाय अस्थि समाश्रित दोषों का कारण प्रधानतः बाह्य विद्रधि के लिये है किन्तु अन्त्र पुच्छ का शोथ अन्तर्विद्रधि के अन्तर्गत आता है और अन्तर्विद्रधि के स्थानोंमें वस्ति, नाभि, कोख (कुक्षी पार्श्वयोश्चोभागे) वृक्, प्लीहा, यकृत और क्लोम का भी समावेश होता ही है । जैसा कि सुश्रुत और माधव निदान में लिखा है—

पृथक् सम्भूय वा दोषाः, कुपिता गुल्ममपिणाम् ।

वल्मीकवत् समुन्नद्धमन्तः कुर्वन्ति विद्रधिम् ॥

गुदे वस्तिमुखे नाभ्यां, कुक्षौ वंत्तगयोस्तथा ।

वृक्कयोः स्निहि यकृति, हृदि वा क्लोमि वाप्यथ ॥

इन स्थानों का निर्देश करने में आयुर्वेदाचार्यों को यही अभिप्रेत नहीं है कि इन अंगों के भीतरी भाग में ही व्याधि हो, बल्कि इन अंगों का प्रान्त अभिप्रेत है ।

संस्थान संश्रय के इस विषय को टीकाकारों ने वस्ति मुख की व्याख्या करते हुए खोल दिया है। अर्थात् वस्तिमुख इति वस्तिमुख एव विद्रध्याधारभूत मांसादि सम्भवात्, न वस्तौ तस्य तनुत्वात्” मधुकोष तथा “वस्ति मुख इति वस्ति मुखश्रितमांसादौ न च वस्तौ” (आतङ्क दर्पण) अतएव इन अङ्गों के प्रान्त में इसका अन्तर्भाव हो जाता है । यह समन्वय समाधान अन्त्रपुच्छ व्याधि के उन्नत स्वरूप के सम्बन्ध में हुआ ।

शोथ के सम्यन्ध में आचार्यों का यह कथन है ही कि अपने दूषित होने के कारण से वायु दूषित होकर दुष्ट हुए रक्त, पित्त और कफ को बाहर की नसों में प्राप्त कर उनकी गति रोक देता है, जिससे वह वायु त्रिदोष मग्न हो त्वचा और मांसमें कठिन और ऊँची सूजन उत्पन्न करता है यानी शोथ उत्पन्न करता है। शोथ उत्पन्न होने के कारणों का विवेचन करने हुए आचार्यों ने कहा है कि घमन, विरेचन, ज्वरादि रोग, उपवास, विगुण भोजन आदि से कृणु हुआ मनुष्य यदि चार, अम्ल, तीक्ष्ण, उष्ण और भारी पदार्थों का सेवन करता है अथवा दही, कच्चे पदार्थ, मिट्टी, सूखे शाक, विरोधी पदार्थ, दूषित पदार्थ, विषाक्त पदार्थ खाता रहता है तथा व्यायाम और परिश्रम नहीं करता, मिथ्या योग करता रहता है तो उसके शरीर में शोथ उत्पन्न होता है। अभिघातज शोथ का भी वर्णन है ही, इस प्रकार शोथ का समन्वय होता है।

यह व्याधि उदर के अन्तर्गत है और उदर रोग उत्पन्न करने में मन्दाग्नि, अजीर्ण, मलिन अन्न सेवन, विरोधी पदार्थों का सेवन, मल, श्लेष्म तथा पुरीषादि की वृद्धि को कारणीभूत माना गया है। सम्प्राप्ति का विवेचन करने हुए कहा गया है—

रुद्धा स्वेदाम्बुवाहीनि, दोष. स्रोतांसि संचिताः ।

प्राणान्न्यपानान् सन्दूष्य, जनयन्त्युदरं नृणाम् ॥

अर्थात् संचित एवं वृद्धि को प्राप्त वातादि दोष स्वेद और जल वाहिनी स्रोतों के मार्ग को ऊपर और नीचे से रोक कर प्राण वायु, अग्नि और अपान वायु को भी दूषित करते और उदर रोग को उत्पन्न करते हैं। उदर की पूर्णता अन्न रस से होती है और प्राण वायु तथा अग्नि और अपान वायु के दूषण से मन्दाग्नि होती है जो उदर रोग का कारण है। सुश्रुत भी कहते हैं—

तत्पूर्वं रूपं वलवर्णकांक्षा, चलीविनाशो जठरे हि राव्यः ।

जीर्णपरिज्ञानविदाहवान्त्यो, वस्तौ रुल. पादगनश्च शोथः ॥

इस प्रकार उपान्त्र शोथ का विचार करने में उदर रोग, शोथ और विट्पि का विचार करने पर ही आयुर्वेद की रीति से समन्वय होता है ।

निदान और विकृति ।

उपान्त्र पुच्छ में विकार होने के कई कारण होते हैं और कारणों के अनुरूप उस अन्त्रपुच्छ के स्वरूप में भिन्न-भिन्न प्रकार विकृति भी होती है ।

१—कभी २ उण्डुक और आन्त्र पुच्छ में कड़े मल की गांठ सञ्चित हो जाती है। कभी २ यह मल नरम भी रहता है तथापि वह दो-तीन हिस्सों में बटा रहता है, जिससे उसका अन्तिम भाग गोला सा हो जाता है । कभी २ अन्न-रस कफ दोष से घनी-भूत होकर इतना कड़ा हो जाता है कि उसे अन्त्राश्मरी कहा जा सकता है। प्रकुपित अपान वायु से मल की गांठ बनती है और श्लेष्मा दोष से अश्मरी की उत्पत्ति होजाती है ।

२—कभी फलों के बीज, घेर, कपित्थ आदि की गुठली, अस्थि-खण्ड आदि बाह्य पदार्थ इस नली में पहुँच जाते हैं और वहाँ क्षत-शोथ और शूल की उत्पत्ति करते हैं ।

३—कभी २ अन्त्रपुच्छ की समस्त नली फूल कर मोटी होजाती है । और उसे आवरण करने वाली मिछी चिकनी और लाल हो जाती है । श्लैष्मिककला और पेशी का आवरण मोटा पड़ जाता है, जिससे उसमें दृढ़ता और कठोरता आजाती है और उसमें लम्बी सूजन पड़ जाती है । इतना होने पर भी नली की दीवाल की दृढ़ता के कारण नली का पोलापन नष्ट नहीं होता । किन्तु व्यो-व्यो समय बीतता है त्यों-त्यों

वारम्बार अन्त्र शूल होता रहता है। बहुत कम अवसरों में नली का पोलापन भी शोथ और स्थूलता के कारण बन्द हो जाता है।

ऐसी दशा में उण्डुक के जिस भाग से यह नली जुड़ती है, वह बन्द हो जाने से समूची नली में ही अन्नरस रहता है और कभी-कभी घाव होकर मवाद भी पैदा हो जाता है। अन्त्रशूल, वेदना और शोथ के कारण ज्वर हो आता है और अन्नपुच्छ की नली पर भी सूजन हो सकती है।

४—क्षतयुक्त उपान्त्र शोथ कई कारणों से होता है। अन्त्रपुच्छ में अश्मरी पड़ जाय अथवा फल-बीज आदि कोई बाह्य पदार्थ पहुँच जाय, अथवा भोजन के साथ नख, केश, कंकड़, अस्थिखण्ड चला जाय और अन्त्रपुच्छ में जा पहुँचे तो उसकी रगड़ से नली की भीतरी दीवाल क्षतयुक्त होजाती है। कभी २ उण्डुक में जीवाणु प्रो की उत्पत्ति या कृमि दोष से भी क्षत हो जाता है। यह घाव टाइफाइड और अन्त्र-क्षय जन्य कीटाणुओं से भी हो जाता है।

यह भी हो सकता है कि नली में मलपिण्ड अथवा बाह्यपदार्थ रहने पर भी नली की श्लेष्मिक-फिल्ली में किसी प्रकार का क्षत न हो अथवा नली के अग्र मुख पर अश्मरी या बाह्यपदार्थ पहुँच कर क्षत उत्पन्न करे। क्षतयुक्त शोथ में नली फट जाने का भय रहता है। क्षत होने पर नली की भीतरी फिल्ली मोटी पड़ जाती है। यदि कीटाणु-जनित क्षत हो तो जिसप्रकार के कीटाणु हों उसीके अनुरूप क्षत होगा।

५—ऊपर लिखे कारणों से शोथ आर क्षत होने पर अन्त्रपुच्छ

के किसी अंश विशेष या सम्पूर्ण अंश के फट जाने का बराबर भय रहता है। किसी अंश विशेष में शोथ और पचन होने पर अन्य अंश की अपेक्षा इस फट अंश में तनाव अधिक पड़ता है अतएव उस अंश के फट जाने का भय रहता है। किन्तु समूची नली पकने पर हो सकता है कि वह न भी फटे। तथापि दोनों अवस्थाओं में अन्त्रावरण मिल्ली में न्यानिक शोथ और दाह अथवा समग्र अंश में शोथ और दाह होता ही है। ऐसी दशा में नली फैल कर तन जाती है और दोष भेदानुसार लाल, कृष्णवर्ण अथवा हरिताम पीतवर्ण की होजाती है।

आन्त्रपुच्छ पर दवाय पड़ने से जो व्रण उत्पन्न होता है वह उण्डुक से अलग आन्त्रपुच्छ के गढ़े में रहता है और नवसंक्रामक आन्त्रपुच्छ व्रण कहा जाता है; जो क्षत कीटाणुओं की क्रिया द्वारा होता है वह अधिक भयङ्कर होता है, क्योंकि ऐसा क्षत कभी-कभी तत्रस्थ-धमनी की किसी शाखा में घाव और सड़न पैदा कर देता है। ऐसी दशा में यदि नली फट जाय तो भीतरी दोष आंत के बाहरी भाग में अन्त्रावरण फिज़ी में शोथ और दाह उत्पन्न करते हैं। यदि संक्रामक कीटाणु हों तो, उनका संक्रमण भी होता है।

यदि किसी अंश विशेष में शोथ होकर सड़न हो तो उसका आकार अग्नोट की गिरी के आकार से लेकर छोटे नारियल के गोले के समान आकार का भी हो सकता है। यह गोला पेशी के ऊपर उण्डुक के पास नाभि के वगल में रहता है। ऐसी दशा में घाव धूसर वर्ण पीला, कड़ा और मल जैसी गन्ध सहित मवाद से युक्त रहता है।

ज्यों ज्यों दिन बीतते हैं इसका रङ्ग गाढ़ा पाण्डु रङ्ग का होता जाता है और मवाद दुर्गन्धित होता है। कभी कभी ऐसा गोला नली में लगा हुआ अलग दीखता है और कभी घाव में मवाद और शोथ होने से ऐसा भरा रहता है कि अलग नहीं मालूम पड़ता।

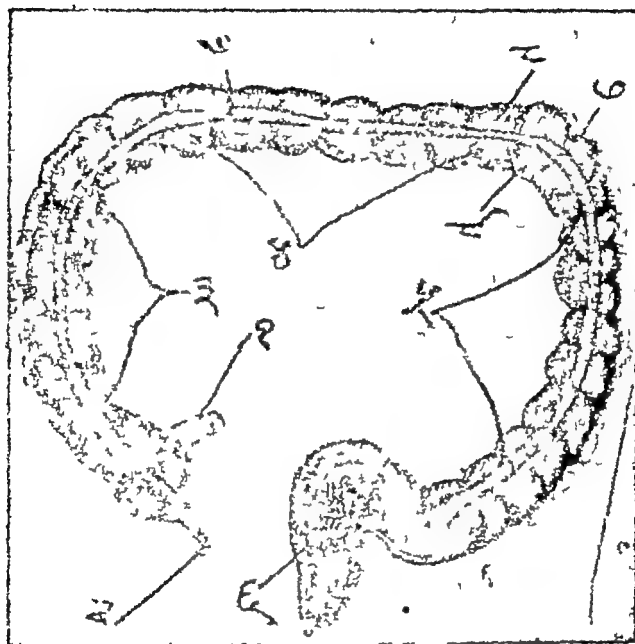
जब अन्त्रपुच्छ की नली फट जाती है तब उसका दूषित मवाद उण्डुक या नाभि के पास बाहरी भाग में भी ब्रण पैदा कर देता है। पेशी का अनुसरण कर वह उरुसन्धि का भी भेद कर सकता है। बड़ी आत और उसके सहारे अण्डकोप में भी अपना प्रभाव प्रकट कर घाव कर सकता है। नली फटने से रक्तस्राव होता है और पूयात्पादक दोष यकृत में पूयोत्पत्ति कर सकते हैं।

यह बीमारी स्त्रियों में कम और पुरुषों में अधिक होती है। जिन लोगों को भारी वजनदार वस्तुएं उठाने का काम अधिक करना पड़ता है उन्हें यह बीमारी प्रायः हो जाती है। दुर्जर पदार्थों, विरोधी पदार्थों और अहित पदार्थों के अधिक सेवन से इसका आक्रमण बार-बार हो सकता है।

रोग निर्णय—

नवीन अन्त्रपुच्छ शोथ में प्रायः उदर के दाहने भाग कुक्षि और वृक् के पास सहसा वेदना होती है, हल्का बुखार रहता है, पकाशय और आंतों के विकार दिखाई पड़ते हैं, जी मचलना, वमन होना, होकर कोठा कड़ा पड़ जाता है। अन्त्रपुच्छ के स्थान पर दर्द होता और वहां दवाने से असह्य वेदना होती है। जब अन्त्रपुच्छ की नली का सिरा

बड़ी आंत



- (१) मुख जहां छोटी आंत मिलती है ।
- (२) अन्नपुच्छ, जो अन्न-मंथि में निकली है ।
- (३) ऊर्ध्वगामी बृहदन्त्र (चढ़ता हुआ भाग)
- (४) अनुग्रस्थ बृहदन्त्र (आड़ा भाग)
- (५) अधोगामी बृहदन्त्र (उतरता हुआ भाग)
- (६) आत का अन्त
- (७) बीच की लाल रेखा रूप पट्टी

वस्ति मुख की ओर मुड़ा रहता है तब वस्ति की ओर शोथ जन्य अन्त-विद्रधि के लक्षण प्रकट होते हैं और मूत्र थोड़ा—थोड़ा करके उतरता है।

यही विकार जब नाभि प्रदेश की ओर होता है तब दर्द के साथ हिचकीं आतीं और जमुहाई अधिक मालूम होती है। पेट फूला-सा रहता है। जब दाहने वृक्क या गुर्दे की ओर विकार होता है तब दाहनी ओर की नीचे की पसली में बिचाव होता है। नली का मुख लीहा की ओर रहने से जब रोग होता है तब श्वासावरोध होता है और यकृत के नीचे की ओर विकार होने से श्वास जोर से चलता और हिचकी उत्पन्न होती हैं।

यही विकार जब क्लोम के समीप भाग में होता है तब प्यास अधिक लगती है। आभिघात जन्य उपांत्रशोथ में ब्वर, पिपासा तथा दाह की अधिकता होती है।

अन्त्रपुच्छ का रङ्ग पके गून्तर के समान श्यामता लिये हुए रहता है। इसकी विद्रधि शीघ्र उठने और पकने वाली होती है। पित्त दोष जन्य उपांत्र विद्रधि में भी यही लक्षण होते हैं। धुएं सी डकार आती है जब इस व्याधि के उत्पन्न होने में वायु की विकृति कारणी-भूत होती है तब शोथ की जगह काली लाल तथा तीव्र वेदना युक्त होती है। शोथ का उभाड़ छोटा होता है, कभी २ उभाड़ बढ भी जाता है। मलावरोध होता, और दर्द की जगह सुईसी चुभती है। यह शोथ जल्दी पकता नहीं है।

उदर की दाहिनी कोख के पास होती है। पुच्छ नली का सिरा यदि नाभि की ओर हो तो मध्य उदर के पास भी वेदना प्रकट होता है। यह वेदना कभी २ तीव्र शूल के समान होती है। जब कभी वेदना का भुकाव पित्ताशय की ओर होता है तब यह भी सन्देह होता है कि पित्ताशमरी की पीड़ा है, इसी तरह वास्तव मुख की ओर पीड़ा होने से सूत्राशमरी का भी सन्देह होता है। कभी २ वेदना कम और पेट ऐंठने के ढंग की होती है। इस शूल और वेदना के कारण ज्वर भी हो आता है। कभी कभी ज्वर के साथ कंपकपी भी मालूम पड़ती है। “तत्र वातादृशं चार्तो दन्तान् खादति वेपथे।” इसी से अशमरी का सन्देह होने लगता है। प्रायः ज्वर हलका और बाह्य शरीर की गर्मी १०० से १०२ डिग्री तक रहती है। वेदना की तीव्रता वात के कारण—

“कृष्णोऽरुणो वा विषमो, भृशयत्यर्थं वेदनां ।

चित्रोत्थान प्रपाकश्च विद्रधिर्वातसम्भवः ।”

तथा ज्वर पित्त के कारण होता है।

पक्वौदुम्बर संकाश श्यावो वा ज्वरदाहवान् ।

सिप्रोत्थान प्रपाकश्च विद्रधिः पित्तसम्भवः ।”

सुकुमार बालकों को यदि यह वेदना हो तो उनमें आरम्भ से ही १०३। तक और कभी इससे भी अधिक उत्ताप रहता है। यदि तत्त आन्त्रपुच्छ के किसी एक भाग से ही हो तो शरीर का उत्ताप साधारण ही रह सकता है। नाड़ी की गति ज्वर की स्थिति के अनुसार कम अधिक रहती है।

इस बीमारी में जीभ प्रायः कफयुक्त होनेसे गीली और फटी सो, वायु विकार अधिक होने से कभी २ सूखी रहती है। पित्ताधिक्य होने से वमन होता है और ऐसी दशा में क्षत के पकने और नली के फटने का भय रहता है। यदि रोगी के आराम होने की दशा हो तो वमन एक-दो दिन में ही रुक जाता है। यदि नली के भीतरी भाग में श्याम रंग का क्षत हो और तीव्र दाह और वेदना से और वह रक्तवाहिनी के समीप हो तो उसमें रक्तज विद्रधि के लक्षण मिलते हैं।

कृष्णस्फोटावृनः श्यावस्तीव्रदाहरुजाकरः ।

पित्त-विद्रधिलिङ्गस्तु रक्त विद्रधिरुच्यते ॥

ऐसी विद्रधि के फट जाने और रक्तस्राव होने का भय रहता है। यह हम पहले कह चुके हैं कि अन्न विकार उदर रोग के अन्तर्गत है अतएव अन्नपुच्छ रोग में भी उदर विकार के लक्षण वर्तमान रहते हैं। कोठा कड़ा होकर आध्मान और वद्ध कोष्ठ के लक्षण रहते हैं।

आध्मानं गमनेऽशक्तिर्दौर्बल्यं दुर्बलान्गिता ।

शोथः सदनमगानां, सङ्गो वातपुरीषयोः ।

दाहस्तन्द्रा च सर्वेषु, जठरेषु भवन्ति हि ॥

विशेष कर बालकों के अन्नपुच्छ रोग में इन लक्षणों की व्याप्ति अधिक होती है। रोग की प्रथमावस्था में उदर टटोलने से विकार का पता नहीं लगता। क्योंकि उस समय उदर और आवरण कला में तनाव और प्रसार घटना नहीं रहता। किन्तु दाहिनी ओर की पेशी में तनाव रहता है और दबाने से दर्द मालूम पड़ता है। छण्डुक और अन्नपुच्छ के स्थान के ऊपरी भाग में कड़ापन और शोथ तथा तनाव

भी दृष्टिगत हाता है। समीपी होने के कारण अन्त्रपुच्छ विकार का असर मूत्राशय पर भी पड़ता है। कभी २ मूत्राशय में शोथ और दाह भी होता है, पेशाव रुक रुक कर होता और रोगी दाहना पैर समेट कर लेटने की इच्छा करता है।

साध्यासाध्य -

उपान्त्र शोथ और शूल प्रारम्भिक अवस्था में उचित उपचार होने से आरोग्य होने की सम्भावना अधिक रहती है। तीन चार दिनों में ही वेदना में कमी पड़ जाती है। शारीरिक उत्ताप घटकर साधारण हो जाता और कोष्ठ परिष्कार होकर वायुदोष घटने लगता तथा जीभभी साफ होजाती है; पेट साफ होने से वमन भी बन्द हो जाते हैं। उपान्त्र शोथ की जगह पर दवाने से कष्ट भी कम होने लगता है और एक सप्ताह में रोगी का रोग ठिकाने पर आ जाता है। यदि क्षतमें सवाद आ जाय तो दो, तीन और चार सप्ताह भी आराम होने में लगते हैं। ज्वर कुछ बना रहता है, शारीरिक दुर्बलता मालूम पड़ती है। उपान्त्र शोथ की जगह पर कुछ कड़ापन और तनाव बना रहता है। कभी २ रोग का आक्रमण भी दुहरा जाता है।

सारांश यह कि यदि वात विकार से अन्न द्रव शूल के समान उपान्त्र में विकार हो अथवा पित्त प्रकोप से ज्वर दाह युक्त शोथ हो अथवा कफ दोष से मल की गांठ या स्निग्ध रस आंत्र पुच्छ में वर्तमान होने से शोथ और अल्प वेदना हो तो उपाय करने से शीघ्र आराम होने की सम्भावना रहती है। फल, बीज, कंकड़, बाल आदि के कारण यदि नाना वर्ण की विषम वेदना युक्त अधिक उठी हुई सान्निपातिक विद्रधि के लक्षण युक्त हों तो वह असाध्य होती है। हाँ, अस्त्र चिकित्सासे वह भी साध्य हो सकती है किन्तु साधारण घतज या रक्तज हो तो उसके भी आराम होने की सम्भावना रहती है।

साध्या विद्रधयः पञ्च, विवर्ज्यः सान्निपातिकः ।

आम-पक्व-विदग्धत्वे, तेषां ज्ञेयञ्च शोथवत् ॥

पोले स्थान की सूजन जल्दी बढ़ती है और साधारणतः मृदु होती है । इसके सिवाय इसकी सूजन उदर के भीतरी भागों में होती है, इसलिये उसका शीघ्र समझना सहज नहीं होता । नली के भीतर छत या फटने की कल्पना भी चतुर चिकित्सक को शीघ्र होजाती है ।

एक सप्ताह के भीतर ही इस रोग की भयद्वरता बढ़ जाती है । यदि औषधोपचार से तुरन्त लाभ न हो तो समझना चाहिये आवश्यक कला तक विकार का प्रभाव बढ़ गया है और भीतरी छत भी चिन्तनीय हो गया है । यद्यपि साधारणतः शोथ में पूयोत्पत्ति होने पर ज्वर होता है किन्तु अन्त्र पुच्छ शोथ में बिना मवाद आये भी ज्वर रहता है । स्थानिक तनाव और वृद्धि तथा वेदना से छत का अनुमान करना पड़ता है । वेदना के स्थान पर अंगुली से दबाने पर यदि कुछ पीलापन मालूम पड़े और अंगुली हटाने पर फिर ललाह या श्यामता आ जाय तो समझ लें कि शोथ पक रहा है । उस स्थान पर हाथ रखने से कुछ गर्मी भी मालूम पड़ेगी । शोथ के स्थान पर दबाने से घमनी का रक्त भार और लम्बिका स्पन्दन बढ़कर वात नाड़ियों के अग्रभाग पर दबाव और चोभ होता है । इसलिये वहाँ पर दबाने से दर्द होता है किन्तु पोले भाग में छत होने से जब तक उसका असर ऊपरी भाग तक नहीं आता तब तक दबाने से भी वेदना की तीव्रता नहीं होती ।

यदि वेदना के स्थान में चींटियों के काटने का सा दर्द हो, जलन और चीरने या फाड़ने का सा कष्ट हो, दबाने से बिजली का सा करगट या बिच्छू काटने की सी व्यथा हो, बैठने, सोने आदि में चैन न पड़े, ज्वर, तृषा और अरुचि हो तो समझ लें कि भीतर शोथ पक रहा है । जब मवाद इकट्ठा हो जाता है तब वहाँ की धातुयें नष्ट होने लगती हैं । शोथ की जगह की ऊँचाई घट जाती है । वेदना में कुछ कमी मालूम पड़ती है, रह रह कर सुई सी चुभने लगती है, ऊपरी भाग में कुछ खुजलाहट मालूम पड़ती है तब उस शोथ को पका हुआ समझना चाहिये । शोथ की इस पकी अवस्था को ही विदधि कहते

हैं। ऐसी दशा में यदि साधारण चिकित्सा से लाभ न हो तो अल्प चिकित्सक की सलाह से शस्त्र-क्रिया द्वारा आराम करने का प्रयत्न करना चाहिये।

साधारण विद्रधि की अपेक्षा आन्त्र-पुच्छ की विद्रधि विशेष भयानक होती है। आरम्भ में ही इसकी भीतरी किल्ली, सौम्रिक तन्तु, लसीकाणु, सेज आदि पर असर पड़ता है। जी मचलाने, घमन, ज्वर और दवाने से वेदना सभी अवस्थाओं में होती है। इससे आन्त्रावरण किल्ली में रोग संक्रमण का परिणाम मिलता है। इस रोग के प्रधान लक्षण उदर का तनाव, दवाने से दर्द, पेट का जकड़ा भा रहना है। जी मचलाना और घमन होना आरम्भ से ही पाया जाता है। नाड़ी की चाल तेज रहती है, जीभ सूखी सी रहती और अधिक बाहर निकालने में कष्ट होना है। ज्यों-२ रोग की वृद्धि होती है त्यों-२ पेट की जकड़न और तनाव अधिक कष्टकर होता है, ज्वर के साथ ही नाड़ी की चाल तीव्र हो जाती है। रोगी घुटने मोड़कर चित्त लेटने की इच्छा करता है। मुख उतरा हुआ और उद्वेग युक्त रहता है ज्वर प्रथमावस्था से ही रहता है। तीन चार दिनों के बाद गाढ़े सौ में भी ऊपर हो सकता है। शारीरिक उताप की अपेक्षा नाड़ी की चाल से रोग की साध्यामाध्यता का अधिक पता चलता है।

कभी-२ देखा जाता है कि रोगी सम्पूर्ण अच्छा हो गया है किन्तु तीन-चार महीने अथवा उसके पहले या पीछे फिर रोग का आक्रमण होता है, उसी प्रकार ज्वर, शूल, स्थानिक दाह, शोथ आदि लक्षण फिर प्रकट हो जाते हैं। यही नहीं बारम्बार ऐसा आक्रमण वर्षों तक होता रहता है। ऐसा आन्त्र शूल प्रायः घातक नहीं होता, स्थानिक तनाव और कठिनता कायम रहती है, कुछ दोष रहते और मिथ्या आहार विहार से बढ़कर रोग का आक्रमण होता है। लगातार पच-कर्म पूर्वक अच्छी चिकित्सा करने से वह आरोग्य भी हो जाता है। ऐसी दशा में कभी-२ सौम्रिक तन्तुओं में विक्षोभ होकर चत भी हो जाते हैं।

वायु प्रकृति वाले मनुष्य को ऐसा आक्रमण प्रायः अधिक व्यायाम, तेज सवारी या बैल गाड़ी अथवा घोड़े की सवारी में ऊँची नीची गड्ढेदार जगह

में चलने, अत्यन्त मैथुन, रात्रि जागरण, अत्यन्त शीतल जल के पाने, मटर उद्द, अरहर, कोद्रव तथा रुच अन्न पान के अधिक सेवन, कपाय, तिक्र और अंकुरित धान्यों के अधिक सेवन, विरुद्धाहार, सूखे शाक, मज मूत्रादि वेगों का रोकना, उपवाम आदि अथवा आत में आघात लगने से वायु कुपित हो जाता है और आंतों का कुपित अन्न रस अन्न पुच्छ में पहुँचने से रोग का आक्रमण होकर विषम शूल उत्पन्न करता है। ऐसे समय स्थानिक वेदना के साथ वृक, बस्ति देश और त्रिक स्थान में भी वेदना हो सकती है।

इसी तरह चार द्रव्य मिर्च, राई, करील, वांस का अचार, तेल, सेम, तिल की खली, कुलथी, खट्टे अचार, सेंधा नमक, मिरका, तेज मद्य, कांजी क्रोध, उत्ताप आदि विदाही क्रिया कलाप से पित्त दूषित होकर भी शूल उत्पन्न करता है। ऐसे शूल के समय रोगी को वेदना से पसीना आ जाता, मूर्छा होती, चक्र आते और रोग का प्रकोप दोपहर तथा आधी रात और अन्न के परिपाक के समय विशेष कर शरद ऋतु में होता है शीत काल में उपद्रव प्रायः नहीं होता।

इसी तरह जलचर जीवों के मांस के सेवन, खट्टा मट्ठा, फटा दूध, फटा दही, अधिक पूड़ी कचौड़ी, खिचड़ी और कफ कारक पदार्थ खाने वाले का कफ दूषित होकर अग्न मलकी गाठ बन जाती और आंत से अन्न पुच्छ में पहुँचने से विकार उत्पन्न करती है।

जिन लोगों का पेट वायु दोष से भोजन के बाद फूलता है। गुद्गुद् शब्द करता है, ककपी छूटती है अथवा पित्त दोष से भोजन के पश्चात् प्यास, टाह, पसीना छूटने का उपद्रव होता है, इसी तरह कफ दोष से चमनेच्छा या जी मचलाने, मुँह से पानी छूटने का विकार होता है। ऐसे परिणाम शूली का दूषित अन्न द्रव उपान्त्र में पहुँचने से भी उपान्त्र में शूल हो सकता है।

जिन लोगों को प्रायः अजीर्ण हाँता रहता है, उनका भी अन्न द्रव उपान्त्र में पहुँचने से शूल उत्पन्न करता है। ऐसा शूल चमन के पश्चात् धीमा पड़ जाता है। ऐसा उपान्त्र शूल बारम्बार हो सकता है किन्तु मारक नहीं होता

लघु अन्त्र



- (१) छोटी आंत का मुख (पक्काशय घाता)
- (२) छोटी आंत का अन्त
- (३) छोटी आंत की गेंदलियां

संक्षिप्त-विवरण—छोटी आंत मांस की पट्टियों से घनी हुई और लगभग २ मिकुइती हुई नली के समान है। यह लगभग २॥ फीट लम्बी है और आड़ी-टेढ़ी गेंदलियां मारे हुए नाभि के चारों ओर पड़ी है। इसकी मोटाई १॥ इंच और अन्दर की पोली-चौड़ाई प्रायः १ इंच होती है। इसकी दीवार में चारों ओर ग्राहकांकुर होते हैं, ये आहार रस में से स्वारूप शरीरोपयोगी अंश ग्रहण करते हैं।

फल, बीज, केश, अस्थि खण्ड, ककड़, कांटा किसी धातु के टुकड़े, सुई या अलपीन के टुकड़े भोजन के साथ आंत में और फिर आहार रस के साथ उपान्त्र में पहुँच जाने से जो उपान्त्र गूल होता है, उसमें यदि आंतों की जलौकागति से ये पदार्थ बड़ी आंत में पहुँच कर मलद्रव के साथ मल द्वारा गुदामार्ग से निकल न जावें तो वहाँ रहकर उपान्त्र की दीवाल में घर्षण द्वारा शोथ और छत उत्पन्न कर देने हैं। ऐसी दशा में वहाँ छतोदर के लक्षण प्रकट होते हैं।

शल्यं तथान्नोपहितं यदन्त्रं, भुक्तं भिनत्यागतमन्यथा वा ।
तस्मिन्सुतान्त्रात्सलिलप्रकाशः, स्रावः स्रवेद्वै गुदतस्तु भूयः ।
नाभेरधश्चोदरमेति वृद्धिः, निस्तुद्यते दाल्यति चातिमात्रम् ।

इसमें उपान्त्र में शोथ होता, उसका आकार बढ़ जाता और यदि वह शल्य रूपी बाहरी पदार्थ सीधे होकर मल द्रव के साथ निकल न गये तो टेढ़े होकर वहाँ घाव कर देते हैं। ऐसी दशा में उपान्त्र से अन्त्र रस, रक्त या पक्क जाने से मवाद ऋरने लगता है यह ऋरा हुआ द्रव नाभि के नीचे इकट्ठा होकर पेट को फुला देता है और गुदा मार्ग से भी बाहर निकलता है। कभी कभी विद्रधि फूटने से मुख के रास्ते भी मवाद आता है। ऐसी परिस्थिति भयङ्कर होती है। कहा भी है—

अधः सुतेषु जीवेत्तु, सुतेषूर्ध्वं न जीवति ।
हृन्नाभि-वस्ति-वर्ज्येषु, तेषु भिन्नेषु माह्यतः ।
जीवेत्कदाचित्पुरुषो, नेतरेषु कदाचन ।
आध्मानं बद्धनिष्पन्दं, छार्द-हिक्का-तृपान्वितम् ।
रुजाश्वाससमायुक्तः, विद्राधिर्नाशयेन्नरम् ।

उपान्त्र से निकला हुआ विकृत जल जलोदर उत्पन्न कर सकता है और कीटाणु जनित होकर विषाक्त प्रभाव उत्पन्न कर रोगी को मार सकता है। गुदा द्वारा दूषित भाग निकलने से रोगी कुछ दिन बच सकता है, किन्तु मुख

द्वारा विपरीत और विषम मार्ग होने से शोथ पूरे निकल नहीं पाते और विपाक प्रभाव उत्पन्न कर रोगी के लिये मारक होते हैं ।

इसलिये पेट फूलने, मल मूत्र का अवरोध होने, घमनाधिक्य और हिचकी पैदा हो जाने, वेदना की अधिकता, प्यास की अधिकता और आस उत्पन्न होने से यह रोग असाध्य हो जाता है । इसके लक्षण प्रकट होते ही अस्त्र चिकित्सक की सलाह से अस्त्र चिकित्सा द्वारा शूल निकलवा देना चाहिये और यदि उपान्त्र फट गई हो तो उसे फटवाकर निकलवा देना चाहिये इसके कटवा देने से भी मनुष्य बच सकता है और उससे भविष्य में भी कोई हानि नहीं होती है ।

चिकित्सा—

अन्त्रपुच्छ विकार एक संकर व्याधि है । आंत का अङ्ग होने से आंत के विकारों का प्रभाव इस पर पड़ता है और उनके कारण से इसमें विकारों की उत्पत्ति हो सकती है । उदर रोगों का प्रभाव और उनकी व्याप्ति इसमें हो सकती है और होती है । इसमें शूल होता है अतएव उदर शूलों का प्रभाव इसमें पड़ता है । शोथ और जल होकर पाक सर्वथा सम्भव है, अतएव त्रण शोथ और विद्रधि के लक्षण और उपचारों से इसे किसी प्रकार पृथक् नहीं किया जा सकता । यही नहीं नाभि, वृक्क, वस्ति, यकृत और लीहा का समीपी अङ्ग होने के कारण उनके रोगों का भी इसमें भ्रम हो सकता है, उन सबों का विचार कर रोग निर्णय करना साधारण काम नहीं है ।

पित्ताशमरी शूल और मूत्राशमरी शूल के लक्षणों का भी भ्रम सर्वथा सम्भव है । स्त्रियों के ऋतु काल के समय जो शूल होता है तथा

गर्भाशय के विकारों में भी कुछ उपद्रव ऐसे हैं जिनमें उपांत्र शूल का भ्रम हो सकता है। पित्ताशय में वेदना, शोथ और वृद्धि होने से जो दाह और शोथ होता है उससे उपांत्र शोथ और शूल का भ्रम हो सकता है। आंतों के आटोप और आवद्ध होने पर भी वेदना और वान्ति होती है, किन्तु उस वमन में मल निकलता है, उपांत्र विकार के वमन में मल नहीं आता। गुदामार्ग से स्राव होने पर यदि कांखने से मल मिश्रित रक्त आवे तो उसे उपान्त्र से आया हुआ नहीं समझना चाहिए, उपांत्र से स्रुत द्रव रक्त और प्यू मिश्रित होगा अतएव उपांत्र विकार की चिकित्सा करने के पहले इन सब बातों की समीक्षा कर लेनी चाहिये।

साधारण उपांत्र विकारों की चिकित्सा औषधोपचार द्वारा हो सकती है, किन्तु यदि शल्य का सन्देह हो, क्षत होकर विद्रधि और तज्जन्य पाक से अन्त्रपुच्छ के फटने का सन्देह हो तो बिना विलम्ब अस्त्रचिकित्सा करानी चाहिये।

तीव्र विरेचन देने का कभी प्रयत्न न करें, क्योंकि विरेचक द्रव्य आंतों में एक प्रकार की हल-चल उत्पन्न करते हैं। इस गति से उपांत्र में अन्न रस आने की संभावना रहती है। आवश्यकता होने पर आरोग्य वर्धिनी जैसी मृदु विरेचक औषधि दे सकते हैं। बड़ी आंत साफ रखने के लिये गरम जल में सैधव नमक छोड़ कर वस्ति देने से उपकार होता है, क्योंकि बड़ी आंत साफ और खाली रहे तो उपांत्र के विकार जलौका गति के द्वारा ऊपर उठ कर चण्डुक से बड़ी आंत में पहुँच कर बाहर निकल सकते हैं।

लक्षणों से जिस दोष की प्रबलता मालूम पड़े उस दोष के नाशक द्रव्यों के काथ से भी वस्ति देना हितावह होगा। उपांत्र शोथ एक तीन चार दिनों में हो सकता है। यदि मवाद के लक्षण हों तो अस्त्र चिकित्सक की सलाह से व्यवस्था करे अन्यथा औपधोपचार जारी रखे और वस्ति प्रयोग में गरम जल में साबुन घोल कर वस्ति देवे। यदि रोग का उपशमन होने लगे तो केवल किंचित् उष्ण जल और सैबव की ही पिचकारी दे। अथवा लवण युक्त विरेचक औपधियों की पिचकारी वस्ति दे। कुछ पाचक द्रव्य देते रहना चाहिये। वद कोष्ठ किसी प्रकार रहने न पावे। जितना ही कोठा साफ रहेगा उतना ही शीघ्र लाभ होगा।

शूल और शोथ प्रशमन के लिये स्वेदन और सेक की व्यवस्था अवश्य करे। खूब खोलते हुए जल में सेंधा नमक या भुना सोहागा अथवा बोरिक एसिड छोड़ कर उदर के दाहने भाग के नीचे के हिस्से में सहते हुए सेक करे।

यदि पैत्तिक लक्षणों का अधिकता हो तो अधिक सेक न करे। सेक के साथ ही कुछ लेप लगाना भी आवश्यक है। क्योंकि सेक और लेप की उष्णता से अन्त्रपुच्छ गत घनद्रव्य पतले पड़ कर उण्डुक की ओर उठ जावेंगे और शोथ का भी शमन होगा, किन्तु लेप ऐसे न हों जो शोथ को पका दें। पकने से अन्त्रपुच्छ के फटने का डर रहता है।

१—जौ, गेहूँ तथा मूँग को धी में पीस कर लेप करने से अपक्व विद्रवि मुक्त हो जाती है।

२—धींवार के पट्टे का छिलका नीचे की ओर से निकालदे और उसमें हल्दी और सेंधा नमक डाल ऊपरी छिलके वाले भाग को आग पर रख गरम करें और फिर सहता हुआ दर्द की जगह पर घाँघ दें ।

३—मुसव्वर गूगल सोहागा काली जीरी
 सेंधा नमक पुनर्नवा की जड़ मकोय की पत्ती
 एरण्ड की जड़ आवा हल्दी सजी

—सबको पानी या गोमूत्र में पीस पका कर शोथ और दर्द के स्थान में दिन में दो बार लेप करें ।

४—दशमूल के काढ़े में घी डाल कर गरम २ कपड़े से सेंक दें इससे वातज शोथ और शूल नष्ट होगा ।

५—वरगद गूलर पीपल पलाशपीपर पाकर की छाल

—सहिंजने की पत्ती के रस में पीस कर लेप करें ।

६—सहिंजने की पत्ती के रस में सींगिया घिस कर लेप करें । अथवा सहिंजने की छाल पानी में घिस उसीमें सींगिया भी घिस कर लेप करें ।

७—चीरकाकोली खस मुलहठी लाल चन्दन

—पीस कर दूध में बाँटे और उसमें घी मिला कर लेप करें तो पैत्तिक, रक्तज और आगन्तुक विद्रधि नष्ट होगी ।

८—इँट का चूर्ण, घालू, लोहक्वट्ट और गाय के गोबर को गोमूत्र में

पीस कर उष्ण लेप करे। इससे कफजन्य अन्त्रपुच्छ शोथ और विद्रधि नष्ट होगी।

६—लाल चन्दन मजीठ हल्दी मुलहठी गेरू

—दूध में पीस कर लेप करने से रक्तज आगन्तुक और दाह जन्य अन्त्रपुच्छ विद्रधि नष्ट होती है।

१०—खरैटी की पत्ती और लोंग पीस कर ठण्डा लेप करे।

११—नोहूँ का चोकर, सेंधा नमक, हल्दी,
एरण्ड बीज अजवाइन काले तिल

—पीस कर मोटे कपड़े में बांध कर पोदली बनावे और आग पर तवा रख उसीमें पोदली सेक कर पेट के नीचे भाग में सेक दे।

शूलगजेन्द्र तैल या शोथशार्दूल—तैल या नारायण-तैल की मालिश करे।

१२—निगुण्डी के पत्तों को पानी में उबाल कर उन्हीं से दर्द की जगह पर बफारा दे और फिर गुनगुने पत्ते से बांध दे।

खाने की औषधि—

१३—पिप्पली, स्याह जीरा, इन्द्रायण की जड़, और बड़वी तोरई का फल पीस कर पिलावे।

१४—श्वेत पुनर्नवा की जड़ और वरुण की जड़ की छाल का काढ़ा कर पीने को दे।

१५-चैर की दाल पीलीहरड़ वहेड़ा आंवला
नीम की दाल कुटकी मसूर की दाल मुलेहठी निशोथ
—समान भाग तथा परवर की जड़ चार भाग लेकर काढ़ा कर
पिलावे इसे 'गायत्री क्वाथ' कहते हैं। इससे ब्रण, गुल्म, विद्रधि,
विसर्प, दाह, मोह, ज्वर, पिपासा, मूर्च्छा, वमन, हृद्रोग, रक्त पित्त,
कुष्ठ और कामला के विकार भी नष्ट होते हैं।

१६-सहिजने की जड़ घोकर पानी में पीस मधु मिलाकर पिलावे।

१७-ताम्र भस्म १ रत्ती मंझूर भस्म २ रत्ती
शङ्ख भस्म ४ रत्ती कपर्द भस्म ४ रत्ती

—सबको मिला कर ४ पुड़ियां बनावे और दिन में चार बार इसे
अदरक रस और शहद से चटा कर ऊपर से धमासा की जड़
चावल के धोवन में पीस कर मधु मिलाकर पिलावे।

यदि आन्त्रपुच्छ में अशमरी पड़ जाने या मल की गांठ या कंकड़
का सन्देह हो तो—

१८-शुद्ध हीराकसीस सैधव शिलाजीत भुनी होंग

—मिला कर १-१ माशा लेवे, और इसे मुख में रख नीचे लिखी
वस्तुओं का काढ़ा पीवें।

१९-इलायची के दाने मुलेठी^२ गोखरू रेणुका बीज
अडूसे के पत्ते पीपल पापाणभेद एरण्ड मूल

—समान भाग लेकर दो तोले औषधि को आध सेर जल में पकावे और
आध पाव रहने पर उतार छान कर पीवें।

प्रवाल पंचामृत २ रत्ती, शहद और पीपल से छीन कर ऊपर से पुनर्नवादि क्वाथ पीवें । दोपहर में—अग्नितुण्डी १ गोली, अग्निमुखलौह १ गोली, अश्वकंचुकी १ गोली और बृहत् शंखवटी की एक गोली खाकर ऊपर से कुमारी आसव १ तोला, पानी २ तोला मिला कर पीवें ।

शाम को सूतशेखर १ रत्ती अदरखके रस अथवा भुनी डलायची २ नग और भुनी लौंग ४ पीस कर मधु मिला कर चाटें ।

शूलगज केसरी या शूलदावानल ६ रत्ती, दुर्जलजेता ६ रत्ती और अग्नि तुण्डी ६ रत्ती इसकी ३ खुराक कर सवेरे, दोपहर, शामको लेवें; ऊपरसे विडङ्गारिष्ट पानी मिला कर पीवें ।

सवेरे लशुनादि गुटिकाको पुनर्नवादि क्वाथसे निगलें । दोपहर में शंख वटी खाकर ऊपर से २ तोले जल में १६ घूँद शंखद्राव मिला कर पीवें ।

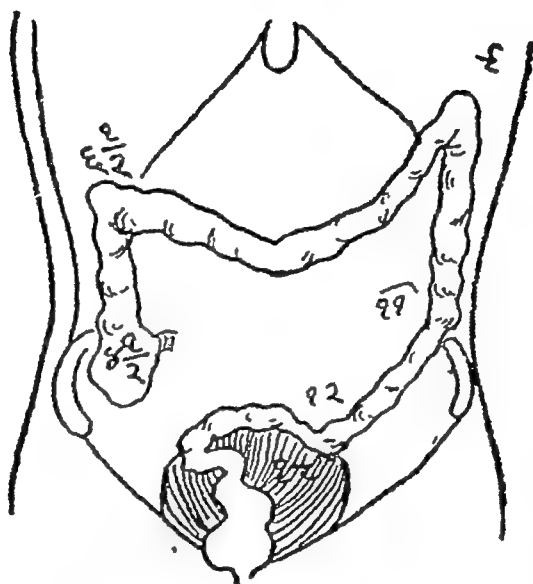
शाम को भोजन के बाद आरोग्यवर्धनी २ से ४ गोली तक खाकर दूध पीवें या १ तोला दशमूलारिष्ट २ तोला जल मिला कर पीवें ।

२०—नागरवेल (पान के पत्ते) और सहिजने की छाल कुचल कर दो तोले रस निकाल कर दिन में तीन बार पीवें । इसे किसी औषधि के अनुपान के रूप में भी ले सकते हैं । इससे फूली हुई नली शीघ्र प्राकृत अवस्था में आजावेगी ।

२१—सहिजने की छालके काढ़े में भुनी होंग मिला कर लेवें ।

२२—पुनर्नवा की जड़ के काढ़े में सोंठ की बुकनी मिला कर पीवें ।

बृहदन्त्र (COLON) के तीनों-भाग ।



१॥ से ६॥ उद्गामी बृहदन्त्र ।

६॥ से १२ अनुप्रस्थ (दिगन्तसम) बृहदन्त्र ।

१२ से १३ अधोगामी बृहदन्त्र ।

१२ से १३ घटे तक मलाशय में भोजन-रस पहुँच जाता है,
फिर गुदामार्ग से निकल जाता है ।

२३-छोटी पीली हर्र का चूर्ण मधु से चाटें तो वान्ति और शूल नष्ट होगा ।

२४-छोटी हर्र, सेंधानमक और धाय के फूल का चूर्ण मधु और घृत से लें ।

पथ्यापथ्य

अन्त्रपुच्छ शोथ के विचार में पथ्यापथ्य निर्णय करते समय विद्रधि, शोथ, शूल और उदर रोग का विचार कर खान-पान और आहार-विहार निश्चित करना चाहिये । रोगी को एक दम चारपाई पर लेट कर पूर्ण विश्राम करना चाहिये । आरम्भ में जब तक भूख न लगे तब तक कोई वस्तु खाने को न दे । प्यास अधिक होने पर गरम दिये हुए जल में पीपल की छाल जलाकर चुमाये और वही पानी पीने को दें । प्रत्येक अवस्था में उष्ण जल अथवा उष्ण किये हुए ठण्डे जल का व्यवहार करना चाहिये । किंचित् उष्ण जल में आधा तोला नमक मिलाकर बड़ी आंत में पिचकारी देने से भी प्यास कम होती है ।

रक्तज अथवा पैत्तिक व्याधि होने पर वेदना के स्थान पर वर्ष रखा जा सकता है, अथवा गीली मिट्टी का लेप किया जा सकता है । वेदना की शान्ति के लिये अफीम का इन्जेक्शन दिया जा सकता है ।

पुगने चावल का भात, जौ का दलिया, मूँग, अरहर, मसूर की दाल, गेहूँ और जौ की रोटी देनी चाहिये । यदि वेदना शामक गण की औषधियों के काथ में दाल पकाई जाय और रोटी के लिये आटा साना लाय तो अच्छा हो ।

परवल, वन परवल (ककोड़ा) सहिजन, घिया तोरई, कुलफा, मेथी, सूरण, बथुआ, पालक, करेला, कोमल मूली, गाजर, अगस्त्य के

फूल, पर्पनाका शाक देना चाहिये। नीबू, आंवला, हरा धनियाँ, अदरक, प्याज, लहसुन, हींग आदि की चटनी दें। फलों में मीठा नीबू, सुभन्धी, सन्तरा, अनार, नारियल का पानी, अगूर, मुनक्के, कसेरू, कन्न, पर्पना आदि दिये जावें। टमाटर-रस भी छान कर दे सकते हैं। पका हुआ दूध, मक्खन और घी भी देना चाहिये। सेंधा नमक, चीनी मिर्ची, आम, न्नाचूदाना, मानवन्द डालकर पका चीरपाक दूध हित है।

भरपेट भोजन न कर तीन चार घण्टे का अन्तर देकर थोड़ा २ पत्र्य लें। अण्डा या मछली का स्वरस लिया जा सकता है। पेट के निचले भाग में गरम उपड़ा वधा रखना अच्छा है।

हानिकारी अष्य मे—अति जल पान, दिन में सोना, अत्यंत परिश्रम, मैदा के पदार्थ, दाह कारक पदार्थ, सेंधा नमक के सिवाय अन्य नमक, चार द्रव्य, पत्र शाक, तिल के पदार्थ, मछली और दूध आदि विरुद्धाश्र दूषित जल, भारी और कठिजयत करने वाले पदार्थ, गुन, तैल, गाढ़ा-घोंटे आदि की सवारी, धी से चुपड़ी रोटी, कुन्दरु लौकी, चारंड, मटर, अम्ल पदार्थ, मटर, संम, उड़द की खिचड़ी, दही, ठण्डा पानी, गलायराय करने वाले पदार्थ, जलन करने वाले पदार्थ, अधिक भोजन आदि अष्य हैं।

यदि सावधानीसे अन्त्रपुच्छ रोग की चिकित्सा की जाय तो प्रति क्षण पचाल म अत्यंत रोगी आराम किये जा सकते हैं। कभी २ रोग निर्धारक मर पर न हो पाने से ज्यादा बढ़ जाती है। इसके कई रोगी हमने आराम किये हैं और सावधान होकर कोई भी चिकित्सक इसमें सफलता पा सकता है।

उदर रोग और अनुभूत सफल प्रयोग

ले०—रायचहादुर पं० श्रीदत्तजी शर्मा वैद्यराज,
आनरेरी मजिस्ट्रेट व सबजज, भिवानी ।



उदर के क्षेत्र के विषय में आज वैद्यसमाज में बड़ा मतभेद है, विद्वान् लेखक ने अपने विचारानुसार उसका सप्रमाण समाधान करने की चेष्टा की है । इसी प्रकार उदर रोगों की संख्या आठ से कहीं बहुत ज्यादा हो सकती है, इस विषय को भी सप्रमाण स्पष्ट किया है । प्रस्तुत लेख वैद्यसमाज को विचारक बनाने में अवश्य सहायक होगा ।

—सम्पादक ।



उदर का क्षेत्र—

हमें सर्व प्रथम यह व्याख्या करनी चाहिये कि, उदर शब्द की व्यापकता कहां तक है ? कौन २ आशय उदर शब्द में आ जाते हैं ? क्योंकि इस विषय में मत भेद है ।

बहुत लोगों का मत है कि, हृदय स्थान फुफ्फुस (फेंफड़े) उदर में सम्मिलित नहीं हैं, हमारा अपना ही विचार नहीं किंतु सिद्धांत ग्रंथों से यह प्रमाणित होता है कि, हृदय स्थान, फुफ्फुस उदर में ही सम्मिलित हैं । इसलिए श्लेष्माशय, आम्लाशय, आनाशय, पवनाशय, मलाशय, वस्तिमूत्राशय, यकृत, लीहा, गुर्दे आदि का स्थान उदर है, और उदर ही इस शरीर में एक बड़ी भारी मशीन है अर्थात् इंजिन है, जिसके द्वारा शरीर का भरण-पोषण होता है । उदर ही सब

विकारों की उत्पत्ति का स्थान है और सब रोगों की चिकित्सा भी उदर से ही शुरू होती है ।

उदर रोगों की संख्या—

आयुर्वेदीय ग्रन्थों में उदर रोग अधिकार में सिर्फ आठ रोगों की गणना की है ।

“सम्भवंत्युदराण्यष्टौ, तेषां लिंगम् पृथक् शृणु” ।

किंतु और भी उदर सम्बन्धी बहुत व्याधियाँ हैं । जिनका वर्णन पृथक् अधिकारों में सुविधा के लिये आचार्यों ने दिया हुआ है और जो पृथक् २ रोगों के नाम से प्रसिद्ध हैं, किन्तु वह सभी उदर रोगों में गिने जा सकते हैं । जैसे अतिमार, ग्रहणी, अग्निमांश, कृमि-रोग, अन्न क्षय, कोष्ठ वृद्धता, भस्मक, पांडु रोग, अरोचक, वमन, तृष्णा सब प्रकार के उदर शूल, उदावत, आनाह, गुल्म, अन्तर्बिद्रधि, अम्ल-पित्त, पित्ताशमरी, यकृत, तिब्बी, वृक्क विकार, अन्न पुच्छ प्रदाह (अपेंडिसाइटिस) आदि सभी एक प्रकार से उदर व्याधियाँ ही हैं ।

वैद्यक ग्रन्थों में स्वतन्त्र अधिकारों में इनका निदान, सम्प्राप्ति, चिकित्सा मिलती है, किन्तु उसमें अब नवीन चिकित्सकों के साथ सङ्घर्ष के लिये विशेष विवेचन की आवश्यकता है । पश्चिमीय चिकित्सकों के नवीन विज्ञान का कहां तक हमारे साथ समन्वय है और कहां उनके विज्ञान में त्रुटि है ? हमें यह सर्व मान्य तर्क और प्रमाणों से सिद्ध करना चाहिये । यह ऐसा विषय है कि उपरोक्त एक २ रोग के लिये एक-एक स्वतन्त्र विशेषांक या निबन्ध लिखे जावें । यदि वैद्य समु-

दाय मीमांसक होकर गवेषणापूर्ण लेख लिखने का वचन दे तो मैं धन्वन्तरि के सम्पादक और मालिकों से प्रार्थना करूंगा कि वह आगामी वर्ष का मासिक प्रोग्राम अभी से एक २ रोग का विशेषांक रूप से निश्चित कर लेंगे। तब उस मास में धन्वन्तरि का वही अङ्क उसी रोग का मासिक रूप से विशेषांक होगा, किन्तु मैं जैसे असमर्थ हूँ मुझे दूसरे महानुभावों की भी वैसी ही चेष्टा प्रतीत होती है, इसलिये जो भी प्रयास किया जा रहा है वही पर्याप्त है।

कुछ अनुभूत व सफल प्रयोग

अब मैं नीचे आपकी जानकारी के लिए कुछ अनुभूत प्रयोग देता हूँ जो बड़े साधारण हैं और बड़े २ चिकित्सकों के छोड़े हुये रोगियों की चिकित्सा करने में उनसे सफलता मिलती है।

अजवायन रसायन—

२५-अजवायन देशी	१ सेर	मेथी	पाव भर
चन्द्रशूर	काली जीरी	हरीतकी	पोदीना
नौसादर	नमक सेंधा	—प्रत्येक १-१ पाव।	
सोंठ	सुहागा	काली मिर्च	—प्रत्येक आध सेर।
जवाखार	१ छटांक	काला नमक	आध सेर

—इन सबको दरदरी कूट कर किसी बड़ी नांद में डाल कर इन्द्रायण के फल का गूदा बीज निकाल कर ३ सेर डाल दें, और २ सेर घृत कुमारी का गूदा डालकर रखें, पात्र का मुख बन्द कर दें। सहोना

बीस दिन में जब द्रव सब सूख जावे तब इसका चूर्ण बनालें और उदर व्याधियों में प्रयुक्त करें ।

मात्रा—३ माशा ।

गुण—सब प्रकार के उदर शूलों में बड़ा लाभ करता है ।

अम्लपुच्छ प्रदाह (अपेंडिसाइटिस) के रोगी को प्रातः सायं इसका प्रयोग जलसे करावे और दोनों समय के भोजन के बाद कुमार्यासव का प्रयोग करें, ऐसा ३-४ मास करनेसे आपरेशन की आवश्यकता न रहेगी ।

अग्निमांद्य अजीर्ण में इस रसायन का प्रयोग दिन में रात्रि में चार बार करने से भूख लगने लगती है जिनके पेट में अधिक वायु का प्रकोप रहता हो उनको गर्म जल से दिया जावे ।

कोष्ठवद्धता के लिए रात्रि को लेकर सोने से लाभ होता है यकृत लीहा विकारों में लाभ करता है गुल्म, शूल, परिणाम शूलों में उपयोगी है जिनके आम का संचय हो उनके लिए मुफीद है ।

दर्द गुरदे में भी लाभ करता है शिर दर्द, हिकका, ऊर्ध्ववात में लाभदायक है । इस बहुत प्रकार से इसका प्रयोग उदर व्याधियों में करते रहे हैं ।

वृक् (दर्द गुरदे) की वटी—

ऐसे रोगी जिनको गुरदे का शूल रहता था उन्हें निम्न प्रयोगसे बहुत लाभ हुआ है ।

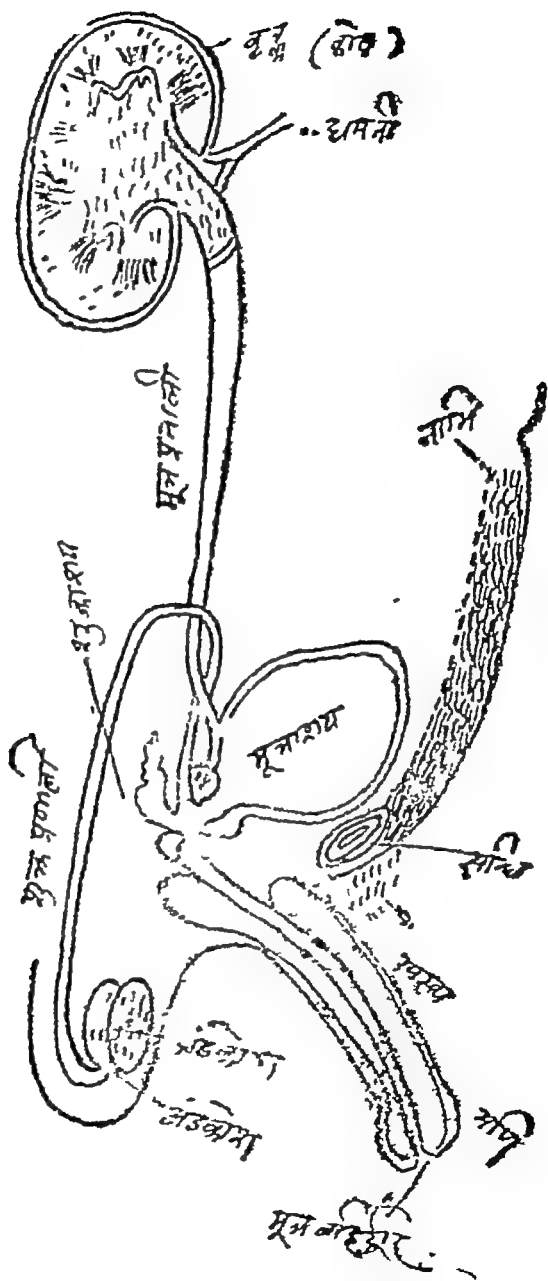
धन्वन्तरि

उदरोगांक

५५

गुर्दा

— 25 —



२६-जीरा स्याह जीरा सफेद पीपल छोटी कालीमिच
 सुहागा खील पोदीना अमलतास यवक्षार

—प्रत्येक १-१ तोला ।

कालानमक सेंधा नमक सांभर नमक

—प्रत्येक ३-३ तोला ।

शंख भस्म ५ तोला

डासरिया १ तोला हींग (भुनी हुई) १ तोला

--अर्क सहिजना ८ छटांक में भावना देकर घुटाई करें उसके बाद नीचू
 के अर्क में भावना देकर घुटाई करके वदगी वेर प्रमाण वटी बनावें।
 यथानुकूल अनुपान से इसका प्रयोग करें ।

अग्निमांद्य, शूल, विशूचिका-

२७-गन्धक आमलासार पारा जीरा सफेद

जीरा स्याह पीपल छोटी दाना इलायची बड़ी

दाना इलायची छोटी मिरच काली लौंग

—प्रत्येक १-१ तोला ।

चित्रक छाल २ तोला

सुहागा ६ तोला नौसादर ६ तोला

--इनकी घुटाई २० घण्टे होनी चाहिये और विशूचिका में जल का
 अनुपान नहीं दिया जावे और वमन में भी जल का अनुपान न
 हो, शेष जैसी २ अवस्था हो अनुपान भेदसे इसका प्रयोग अद्भुत
 लाभ देता है ।

उदर रोगों में

ले०-डा०वलदेव जी गर्मा आयुर्वेदाचार्य, B A.
अमृतधारा, काहोर ।

विक्रिमा कार्य में अच्छे परिज्ञान के साथ ही बड़ी मावधानी की भी आवश्यकता है, किन्तु उसमें भी अधिक कठिनाई 'निदान' करने में हुआ करती है ।' तदनुसार विद्वान् लेखक ने एक उपेक्षित कारण 'उदर रोगों में मानसिक प्रभाव' को स्पष्ट करते हुए साधारण विक्रिमाओं को इस ओर पूर्ण ध्यान रखने के लिये वाध्य किया है ।

—मपादक ।

मानसिक
प्रभाव

हमारे विचार, भय, चिन्ता, क्रोध, विपाद, ग्लानि, मानसिक-संघर्ष, उथल-पुथल आदि बहुत से उदर विकारों को उत्पन्न कर सकते हैं; यह हमारे प्राचीन आयुर्वेद के विधाताओं से छिपा नहीं था । चरक में पाण्डु रोग, उदर रोग, तृष्णा रोग, अतिसार इत्यादि उदर विकारों के कारणों में काम, चिन्ता, भय, क्रोध, शोक, लोभ, पापकर्म आदि मानसिक कारण स्पष्ट रूप से लिखे हुए हैं ।

परन्तु विक्रिमाक गण इन मानसिक कारणों की प्राय उपेक्षा ही करते हैं । बहुधा जान कर भी कि, अमुक रोग मानसिक कारणों से

उत्पन्न हुआ है, चिकित्सा में मानसिक कारणों को दूर करने के साधनों को कोई स्थान नहीं देते ।

यह जानना कि, किसी विकार विशेष का कारण मानसिक है या नहीं, अत्यावश्यक है। आवश्यक तो इतना है जितना किसी भी रोग के मूल कारण को समझना । फिर उसी कारण को दूर करना, यथार्थ-रूप से चिकित्सा कही जा सकती है । प्रायः रोगी के मुख से या सम्बन्धियों से यह सुन लिया जाता है कि, अमुक मानसिक आघात या चिन्ता आदि करने से यह अवस्था हो गई है, परन्तु चिकित्सा विधि में वैसी ही प्रक्रिया का आश्रय लिया जाता है, जैसा कि अन्य साधारण अवस्थाओं में ।

इस सम्बन्ध में दो ही बातें यहां चिकित्सक समुदाय से निवेदित करनी हैं । (१) तो यह कि बिल्कुल प्रत्यक्ष मानसिक आघात या चिन्ता से उत्पन्न हुए रोगों के अतिरिक्त भी बहुत सी उदररोगों की अवस्थायें मानसिक कारणों से उत्पन्न हुई होती हैं । (२) यह कि उनकी चिकित्सा मानसिक उपायों से हो सकती है, या यूँ कहिये कि पूर्ण चिकित्सा केवल मानसिक उपायों से ही हो सकती है । इन्हीं दो बातों का निर्देशरूप से स्पष्टीकरण यहां दिया जा सकता है ।

मानसिक कारण ।

मोटे रूप में अतिसार या संग्रहणी को कभी २ चिन्ता जनित समझ लिया जाता है, जब कि रोगी या उसके निकटवर्त्ती स्वयं भी इस बात को जानते हैं और बताते भी हैं । चिकित्सक को रोगी से तथा अन्य

लोगों से अवश्य अधिक जानना चाहिये । रोग के मूल कारण को बिना क ही समझने का प्रयत्न करना चाहिये ।

मानसिक कारणों से न केवल छोटे-बड़े उदर रोग प्रत्युत शरीर में हर प्रकार के रोग पैदा हो सकते हैं, इस तत्व की ओर अभी भारत वर्ष में चिकित्सकों का ध्यान आकर्षित हो नहीं हुआ है । 'साइकोअनैलिसिस' जो नवीन मनोविज्ञान इस शताब्दी के आरम्भ में आविर्भूत हुआ, उसके विकास और अनुभव से चिकित्सा संसार में एक नई क्रांति आचुकी है । मानसिक कारणों से कैसे २ उपद्रव बनते हैं और उनकी चिकित्सा सिवाय इस विज्ञान के और कुछ नहीं है यह यूरोप और अमेरिका के चिकित्सक समझ चुके हैं । वहां बड़े से बड़ा विशेषज्ञ अपने किसी भी रोगी को जिसे वह मानसिक कारणों का शिकार समझता हो, उसे साइकोअनैलिस्ट के पास भेज देता है । उसकी चिकित्सा वह स्वयं नहीं करता ।

यह निश्चय करना कि मानसिक कारण व्याधि के मूलभूत हैं या नहीं, कोई कठिन नहीं है । प्रायः ऐसे रोगी की मानसिक प्रगति ही भिन्न होती है । जैसे-निरर्थक भ्रम, वहम, भय, चिन्ता करते रहना, अपने स्वास्थ्य और शरीर के सम्बन्ध में अत्यधिक चिन्ता और दुविचार जगाए रखना, साधारण २ बातों का पहाड़ बनाते रहना इत्यादि । इसके अतिरिक्त ऐसे रोगियों के विकारों का कोप भी अकारण या व्याज मात्र से ही हो जाता है, जिससे आश्चर्य होता है कि कारण तो राई-सा और विकार पहाड़-सा । तब चिकित्सा भी इच्छित फल नहीं

दिखाती। अच्छी से अच्छी चिकित्सा करवाते हैं। भटकते फिरते हैं—पर लाभ होता नहीं या होता है तो स्थायी रूप से नहीं।

उदर रोगों में ऐसे रोगी कम नहीं प्रत्युत अधिकांश में हैं। इन की व्याधि का नाम प्रायः *Nervous dyspepsia* या *Hypochondria* दिया जाता है और इसके अन्तर्गत प्रायः सब प्रकार के उदर रोग हैं।

साइको-अनैलिसिज का अध्ययन करते हुए वियाना में कई रोगी इस प्रकार के मेरे दृष्टि-गोचर हुए। उदाहरणार्थ मैं एक रोगी का वृत्त यहां देता हूँ, जिससे पाठकों को कुछ निर्देश मात्र मेरे विषय का पता चल जायगा।

एक युवा लड़की आयु २२ साल किसी स्कूल में पढ़ती थी। उसका एक अध्यापक देखने में बड़ा सुन्दर और स्त्रियों को मोहने वाली आकृति वाला था। यह लड़की जो कि अच्छे कुल वाली साध्वी थी, मन ही मन में इसे चाहने लगी, परन्तु मनके इस भुकाव की उसने अपनी बुद्धि से अवहेलना की और उसे सुला देना चाहा। एक दिन अचानक वह अपनी एक मित्राके पास गई और वहां उसे किसी औषधि की खुर्गी सी गन्ध आई। पूछने पर पता चला कि पास के कमरे में वही अध्यापक रहता है और वह उपदश रोग में ग्रस्त है। वही से यह दुर्गन्धि आ रही है।

जिस रोज यह उसने सुना उससे अगले ही रोज से इस लड़की को वमन प्रारम्भ हो गए। जो कुछ खाती निकल जाता, दो सप्ताह हो

गए किसी औपधि से लाभ न हुआ । अन्त में उसे डाक्टर स्टैकल (मेरे गुरु) के पास लाया गया । एक सप्ताह तक दैनिक एक घण्टा वातचीत करने पर तथा उसके स्वप्न सुन कर सारी वात समझ में आई ।

उसे यह विचार तक न था कि उस दिन जो उसने उस अध्यापक के उपदंश ग्रस्त होने की बात सुनी थी उसका इस व्याधि के साथ कोई सम्बन्ध होगा । वह उस अध्यापक के विचार को भी मन में न लाना चाहती थी । केवल उसके स्वप्नो से हमें पता चला कि उस अध्यापक का उसके मन पर गहरा प्रभाव था ।

जब उसे भली प्रकार से यह समझाया गया कि उसके मन में जो आकर्षण और ग्लानि उस अध्यापक के लिये है, उनका संघर्ष उसके मन में हो रहा है और उसे आकर्षण से यह अनुभव हो रहा है कि कहीं मैं उसकी न बन जाऊँ और इस अनुभव के साथ ही ग्लानि आ रही है कि वह तो उपदंश ग्रस्त है । उपदंश के घावों का चित्र भी उसे स्वप्न में आया । वस, वही ग्लानि का अर्धजागृत, प्रत्युत प्रसुप्त विचार उसकी इस व्याधि का कारण था । यह बात समझ में आते ही, प्रसुप्त विचार के जागृत होते ही—यह स्थान भ्रष्ट ग्लानि अपने ठीक उद्देश्य उपयुक्त स्थान पर केन्द्रित हो गई और मानसिक संभ्रम के कारण विक्षिप्त ग्लानि का लोप हो गया । लड़की की व्याधि इस ज्ञान के प्राप्ति ही दूर हो गई ।

मुझे यहां भी अपने चिकित्सा कार्य में नित्य अनेकों रोगी इसी प्रकार के दृष्टि-नोचर हो रहे हैं। कोई खाहमखाह डकार मारता फिरता है, कोई केवल फलाहार ही करता है, कोई सदा से ही कब्ज में ग्रस्त है, कोई विचित्र २ परहेज करते हैं, कइयों ने अजीब २ वस्तुएं खाने की आदत डाली होती है इत्यादि।

चिकित्सा—

यह समझना भूल है कि ऐसे रोगों की चिकित्सा औषधों से हो सकती है। चरक में स्पष्ट लिखा है—

‘मानसो ज्ञान-विज्ञान-धैर्य-स्मृति-समाधिभिः ।’

मानस रोग नष्ट करने के लिये ‘साइको-अनैलिसिस’ ज्ञान, स्मृति, धैर्य इत्यादि का आश्रय लेता है। इसमें सन्देह नहीं कि ऐसी व्याधियों में वातादि दोष कुपित हुए होते हैं, परन्तु उनका शमन केवल अस्थायी रूप से ही लाभ कर सकता है। मूल-भूत कारण के बने रहने से फिर व्याधि आक्रमण करती है। यही कारण है कि ऐसे रोगियों को लाभ नहीं होता।

चिकित्सकों को ‘साइको-अनैलिसिस’ का ज्ञान प्राप्त करना चाहिये। फिर वे देखेंगे कि वे चिकित्सा क्षेत्र में जनता का कितना लाभ कर सकते हैं? परन्तु इस विज्ञान का अध्ययन करने के बिना भी उन्हें चाहिये कि ऐसे रोगियों को मोटे रूप में यह बातें समझाएं और उन्हें औषधियों का आश्रय छोड़ कर वहम त्याग कर मनोबल से अपने आपको ठीक करने का उपदेश दें।

अजीर्ण पर चरकापद्धति

(CHARAK ON DYSPEPSIA)

(ले०—आचार्य श्रीसुरेन्द्र मोहन जी, पी० ए०)

अजीर्ण बहुत सी व्याधियों का मूल कारण है। इससे अश, अम्लज्वर, अतिसार, ग्रहणी, आमवात, प्रमेह, शिरःशूलनादि रोग प्रादुर्भूत होते हैं। चरक महर्षि ने अजीर्ण के लक्षण यों लिखे हैं:—

तस्य लिङ्गमजीर्णस्य, विष्टम्भोऽङ्गं च सीदति ।

शिरसो रुक् च मूर्च्छा च, भ्रमः पृष्ठकटिग्रहः ॥

जृम्भाऽङ्गमर्दमृष्ट्या च, ज्वरश्छर्दिः प्रवाहणम् ।

अरोचकोऽविपाकश्च, घोरमज्ज्विषं च तत् ॥

(च० चि० अ० १४)

अजीर्ण के लक्षण यह हैं—विष्टम्भ (कब्ज वा मलस्तम्भ) अङ्गसाद (शरीर में सुस्ती, Lassitude) शिरोव्यथा (Headache), मूर्च्छा (Fainting), भ्रम (चक्कर आना, Giddiness), पीठ और कमर का जकड़ा रहना वा वेदना होना, (Pain in the back and loins), जृम्भा (Yawning), अङ्गमर्द (अङ्गों में दर्द, Muscular cramps), तृष्णा (पिपासा), ज्वर (Rise of temperature), छर्दि (वान्ति, Vomiting), प्रवाहण (प्रवाहिका, Dysentery), अरोचक (अन्न में अरुचि—Anorexia), अविपाक (अन्न का न पचना Indigestion)—यह अजीर्ण एक घोर अन्नविष है।

दोषमग्नर्क से लक्षण भेद ।

संसृज्यमानं पित्तेन, दाहं तृष्णां मुखामयान् ।

जनयत्यम्लपित्तं च, पित्तजांश्चापरान्नादान् ॥

यत्तमपीनममेहादीन्कफजान्कफसंगतेः ।

करोति घातमसृष्टं, वातजांश्च गदान् बहून् ॥

मूत्ररोगांश्च मूत्रस्थं, कुक्षिरोगान् शकृद्गन्धम् ।

रसादिभिश्च ससृष्टं, कुर्याद्रोगान्नसादिजान् ॥

(च० चि० अ० १५)

यदि यह अन्न-विष पित्त से युक्त हो जाता है, तो दाह, तृष्णा, मुखामय (मुख के छाले-Stomatitis) अम्लपित्त (Hyper Acidity) और अन्य पित्त-रोग उत्पन्न करता है। कफ के संयोग से राजयक्ष्मा पीनस (नज़ला, जुकाम) प्रमेह (Urinary diseases) आदि कफज रोग उत्पन्न होते हैं और वायु के संग से बहुत से वायु रोग प्रादुर्भूत होते हैं। यदि यह अन्न-विष मूत्र से मिल जावे, तो मूत्र रोग, मल के साथ मिलने से कुक्षि-रोग (उदर रोग, Abdominal Diseases), रस, रक्तादि धातुगत होने से रस विकार, रक्त-विकार, मांस विकार, मेदोविकार आदि सप्त धातु-रोग तथा सप्त उपधातु विकार उत्पन्न होते हैं।

चरक को ध्यान से पढ़िये ।

चरक के उपर्युक्त साधारण वचन न समझें। इनको पुनः २ ध्यान पूर्वक पढ़ें और चिकित्सा करते समय प्रयोग में लावें, तो रोग निदान (Diagnosis) में बहुत सहायता मिलेगी। मनुष्य का मुख

(Mouth) वस्तुतः शरीर का प्रधान द्वार (Gate) है । किसी ने यथोचित कहा है, "Mouth is the gateway of the body"—जैसे द्वार के भीतर यदि सज्जन पुरुष प्रवेश करें, तो आपके गृह में कल्याण, शान्ति, हर्ष और मंगल का उदय होगा । यदि दुष्ट पुरुष आजावें, तो कलह, चोरी, मारपीट और मृत्यु तक का भय हो जाता है । इसी प्रकार मनुष्य को चाहिये, कि जो वस्तु खाये, उसे अच्छी प्रकार देखकर खाए, हिताहित का विचार करे, हाथ धोकर खाये, आदि २ । यदि अहितकर आहार करेगा, तो अजीर्ण रूपी उपद्रव होने से नानाविध रोग उत्पन्न होंगे, जिनका वर्णन ऊपर चरक ने किया है । यहां 'अजीर्ण' का अर्थ केवल यह नहीं कि अधिक अन्न खा लेने से उसका न पचना वा जीर्ण न होना । 'न जीर्णमजीर्णम्'—जीर्ण न होना, चाहे अन्न थोड़ा हो या बहुत, हित हो या अहित । कुछ लोग मूत्र की दाल खाकर भी, जो सर्वथा हित है, अजीर्ण की शंका करते रहते हैं । इस अजीर्ण को चरक ने अन्नविष कह कर अत्यन्त बुद्धिमत्ता का प्रकाश किया है । फिर उसे घोर विष (Fatal Poison) माना है—“घोरमन्त्रविष च तत्”—यह वाक्य स्मरणीय है । इसी अन्नविष को पश्चिमी विद्वानों ने Ptomaine Poisoning (टोमेन प्वायज़निंग) नाम दिया है, दूसरा नाम जो पीछे प्रचलित हुआ है, Bacterial Food Poisoning है । इस पर बड़े २ अध्याय पाश्चात्य चिकित्सा ग्रन्थों में मिलते हैं । इसका लक्षण पढ़िये:—

“This is the form of poisoning caused by the contamination of food with certain forms of bacteria and the resulting symptoms are

caused by the toxic substances, produced in the food by its bacterial contamination, and there may also be an actual bacterial infection, should the organism not be killed in the process of cooking. Since bacterial contamination finds a most suitable culture medium in foods rich in protein, this type of food poisoning usually follows the consumption of meat, fish or milk, specially meat."

By W. H. Willcox (*Practice of Medicine by Price.*)

अर्थात्:-यह वह विष है, जो नानाविध जीवाणुओं द्वारा आहार दुष्ट से उत्पन्न होता है। इसके लक्षण उन विषैले द्रव्यों से प्रादुर्भूत होते हैं, जो इन जीवाणुओं द्वारा दुष्ट आहार में जन्म लेते हैं, और हो सकता है, कि यदि वह जीवाणु आहार के पकते समय नष्ट न हों, तो उन जीवाणुओं द्वारा संक्रम उत्पन्न हो जावे। यह जीवाणुकृत दुष्ट प्रायः प्रोटीन-युक्त आहार में होती है, इसके लक्षण बहुधा मांस, मत्स्य वा दुग्ध-विशेषतः मांस के प्रयोग के अनन्तर ही उत्पन्न हुआ करते हैं।

"It was formerly thought that food poisoning was caused by the presence in food of poisonous alkaloidal substances, called ptomaines, produced by putrefactive changes." (*Ibid.*)

पहले यह विचार किया जाता था, कि आहार-जनित विष का कारण यह विषैले क्षारोद (वा क्षारीय) द्रव्य थे, जो टोमेन (Ptomaine) कहलाते थे और जिनकी उत्पत्ति सड़ांध (पूत) जनक परिवर्तनों से होती थी।

विचारणीय विषय ।

उपर्युक्त उद्धरणों से विदित होगा, कि प्राचीन एलोपैथिक डाक्टरों का मत अन्नविष सम्बन्धी वही था, जो हमारे ऋषियों का था, अर्थात् अन्न में विकृतियों (सड़ांध-जन्य परिवर्तनों) के कारण ही अन्नविष की उत्पत्ति होती थी, परन्तु पीछे जब जीवाणुवाद चला, तो उस अन्न विकृति का मुख्य कारण जीवाणुकृतदुष्ण्ट (Bacterial Contamination) माना गया । एवं (Ptomaine Poisoning) नामक संज्ञा (Bacterial food poisoning) में बदल गई । इन मतों (Theories) में अधिक न जाते हुए अब हम आगे चलते हैं ।

नानाविध विष जो दूषित आहार से उत्पन्न होते हैं, वह अनेक रोग उत्पन्न करते हैं, यथा-ज्वर, प्रवाहिका, विशूचिका आदि २, जिनको चरक ऋषि ने अच्छी प्रकार पूर्व कथित श्लोकों में वर्णित किया है ।

जो कृमि वा कीटाणु (Bacteria) इस सम्बन्ध में मिले हैं, वह प्रायः यह हैं :—

Bacillus Paratyphosus A & B, Bacillus asiaticus, the Bacillus of epidemic jaundice (B. E. J.), Bacillus dysenteriae morgan, B. foecalis alkaligenes, etc., etc.

मलादि की परीक्षा से भी इन कीटाणुओं का साक्षात्कार हो सकता है, जो पुनः चिकित्सा में सहायता देता है ।

इन कीटाणुओं का दुष्ण्ट दुग्ध, मांस, फल, शाकादि द्वारा होता है, जैसा कि ऊपर बताया जा चुका है । बड़े २ नगरों में मलमूत्रयुक्त

उदरराग-हर



टमाटर

चावल

जल (नालियों द्वारा क्षेत्रों में प्रवाहित किया जाता है, और तत्पश्चात् फल, शाक (खीरे, गोभी, पालकादि) लोगों को खाने के लिये मिलते हैं । यह प्रायः दूषित होने से अनेक रोग (प्रवाहिका, शूल, विशूचिकादि) उत्पन्न करते हैं । लाहौर की गोभी, जिसे प्रायः मोरी की गोभी कहते हैं, वस्तुतः भक्षणयोग्य नहीं । यदि सुपाचित (Well-cooked) न हो, तो अवश्य उदरशूल, प्रवाहिकादि करेगी ।

आजकल कच्चे टोमैटो (टमाटर-Tomato) खाने का बहुत प्रचार हो रहा है, विशेषतः ग्रीष्म ऋतु में, क्योंकि हमारे एलोपैथिक वन्द्यु उनमें विटामिन (Vitamin) होने का उपदेश करते हैं । बड़े २ नगरों में टमाटर को प्रायः मलिन जल (मोरी के पानी) से उत्पन्न किया जाता है, और मेरे विचार में लाहौर आदि नगरों में मन्थर ज्वर (Typhoid Fever) का अधिक फैलना टोमैटो के अधिक और कच्चा खाने का परिणाम है, पका खाने में कोई भय नहीं ।

बच्चों को अन्नविष का संक्रम शीघ्र और अधिक होता है । कच्चा खट्टा वा ठण्डा दुग्ध; अशुद्ध पात्र (बोतलादि) मल्लिका-दूषित अन्न, मोदक, फलादि देने से उन्हें अतिसार (Diarrhoea), प्रवाहिका (Dysentery), वमन (Vomiting), ज्वरादि अनेक व्याधियां हो जाती हैं, जो कभी २ वा प्रायः उनका अन्त कर देती हैं ।

इस मिथ्याहार से बाल, युवक, वृद्ध, स्त्री, पुरुष कष्ट उठाते हैं और इसीलिए ऋषियो ने मिथ्याहार को प्रायः सब रोगों का कारण माना है यथा :—

सर्वेषामेव रोगाणां, निदानं कुपिता मलाः ।
 तत्प्रकोपस्य तु प्रोक्तं, विविधाहितसेवनम् ॥
 मिथ्याहारविहाराभ्यां, दोषाह्यामाशयाश्रयाः ।
 बहिर्निरस्य कोष्ठाग्नि, ज्वरदा. स्यूग्मानुगाः । ५

(मा० नि०)

यह अतिप्रसिद्ध श्लोक हैं, जिन्हे प्रत्येक वैद्य जानता है ।
 व्याख्या अनावश्यक है । यहां 'विविधाहितसेवनं' और 'मिथ्याहारविहाराभ्यां,' 'दोषाह्यामाशयाश्रयाः' बचन में उपरिस्थित भाव के समर्थक हैं । विहार (Individual movements) भी रोग का कारण है, परन्तु यह मंरा विषय नहीं ।

पुनः चरक ने इसी विषय को विमान-स्थान अ० २ में बहुत स्पष्ट किया है, जहां उसने विशूचिका (हैजा) और अजसक (गुम हैजा) का वर्णन किया है । 'आम प्रदोष' के कारण वर्णन करते हुये लिखा है :—

'न यत्तु केवलमतिमात्रमेवाहारराशिमामप्रदोषकरमिच्छन्ति, अपितु यत्तु गुरुहन्तीतशुष्कद्विष्टविष्टम्भविशालशुचिविरुद्धानामकाळे चान्नपानाना-
 मुपमेवनम् ।' (च० वि० अ० २)

अर्थात् यहां आम प्रदोष के कारणों में शीत, विदाही, अशुचि (अर्पावित्र, मलिन, Impure unclean, contaminated), विरुद्धादि शब्दों पर पाठकों को ध्यान देना चाहिये । फिर आगे चल कर आँव बढ़ते हैं :—

"विरुद्धाध्यशनाजीर्णांजनशीलिनः पुनरामदोषमामविषमित्याचक्षते
 निषण्ण, विषमदण्डलिङ्गयात् ।"

तत् परममाप्यमाशुकारित्वात् विरुद्धोपक्रमत्वाच्चेति ॥

(च० वि० अ० २)

यहां चरक ने आम दोष को 'आम विष' कहा है, क्योंकि यह विष (Poison) के समान है। यह वही वस्तु है, जिसे पाश्चात्यों ने Plomaine Poison नाम दिया है। इसे Antotoxin भी कह सकते हैं, अर्थात् स्वजात विष (Toxin), जो म्रियं आहार दुष्टि से शरीर के भीतर उत्पन्न हो जाते हैं। पुनः चरक ने उसे परम् असाध्य (Incurable) माना है, क्योंकि यह आशुकारी है, (शीघ्र फैलने वाली वा शीघ्र प्रभाव करने वाली महामारी की तरह), इसी आशुकारी भाव को प्राईस (Price) महोदय यों लिखते हैं :—

"Diagnosis—The Diagnosis is usually clear from the sudden onset of typical symptoms a short period after taking the contaminated food" (Price)

दूषित आहार खाने के शीघ्र ही अनन्तर विशेष लक्षणों का प्रादुर्भाव होता है, जैसे हैजे में Sudden onset का भाव 'आशुकारी' है। यह बात दारुण (Acute) दशा की जानें, परन्तु मृदु अवस्था (Mild cases) में लक्षण भी मृदु होंगे। यह सब बुद्धिमान समझते हैं।

मेरे विचार में अन्न-विष और आम प्रदोष चरक ऋषि ने एकार्थवाचक शब्द माने हैं। आमविष को अजीर्ण का उग्ररूप (Acute) जानना चाहिये, न कि साधारण वा मृदु (Mild) 'आमाजीर्ण' और 'आमप्रदोष' को एक समझना भूल होगी।

अजीर्ण-निदान पर अधिक प्रकाश न डालते हुए अब हम चिकित्सा पर कुछ संक्षिप्त विचार प्रगट करके विषय को समाप्त करते हैं।

अजीर्ण चिकित्सा पर चरक महर्षि ने कुछ अपूर्व बातें कही हैं, जिन का हम क्रमशः चर्चालेख करेंगे।

(१) अजीर्ण और लंघन -

कुछ लोग इस भांति में हैं, कि अजीर्ण में जितना लघ्न वा उपवास (Fasting) किया जावे उतना अधिक लाभ होता है, लुधा बढ़ती है, और जठराग्नि की वृद्धि होती है। यह ठीक है कि अजीर्ण को कभी १ सप्ताह में एक बार व्रत (Fast) रख लेने से अवश्य लाभ होता है। आमाशय, लुद्रान्त्र, वृहदन्त्र आदि पाचन सम्बन्धी यन्त्रों को विश्राम मिलता है, अग्नि प्रदीप्त होती है और पूर्व भक्षित अन्नदोष पक कर शरीर से बाहर मल मूत्रादि के आकार में निकल आते हैं। देह में लघुता उत्पन्न होती है, परन्तु क्षीण शरीर वाले रोगियों को अधिक लंघन करना हितकर नहीं।

पुनः कुछ लोग अजीर्ण होने पर भी अतिशय आहार करते रहते हैं और समझते हैं कि यह पच जावेगा। लंघन करेंगे तो दुर्बल हो जावेंगे आदि २। यह विचार (View-Point) भी ठीक नहीं अतः चरक ऋषि कहते हैं—

नाभोजनेन कायाग्निर्दीप्यते नातिभोजनात्।

(च० चि० अ० १५)

अथोत् कायाग्नि वा जठराग्नि अभोजन (लंघन, उपवास वा व्रतों) से प्रदीप्त नहीं होती और न अतिभोजन (बहुत खाने) से, "Neither too much fasting nor excessive feeding will help the digestion"

यह चरकोक्ति वैद्यों के सद्व कण्ठगत रहनी चाहिये और अजीर्णियों को उनकी अवस्था वा स्वभावानुसार यह परामर्श देना चाहिये । इसको ऋषि एक दृष्टांत से यों विशद करते हैं —

यथा निरिन्धनो वह्निरल्पो वातीन्धनावृत्तः ।

जैसे ईंधन (Fuel firewood) के बिना अग्नि शान्त हो जाती है, इसीप्रकार उपयुक्त आहार के बिना जठराग्नि भी कार्यहीन होकर बुझ जाती है । अति ईंधन से अल्प अग्नि भी नष्ट हो जाती है । अल्प अग्नि पर थोड़ी २ लकड़ी डालने से अग्नि प्रचण्ड होकर जलने लगती है, परन्तु एक बार अतिशय काष्ठ पड़नेसे अल्प अग्नि बुझ ही जाती है।

(२) अजीर्ण में औषध प्रयोग

चक्रदत्त, शाङ्गधरादि में अनेक प्रकार के चूर्ण, आसवारिष्ठादि औषध अजीर्ण शमनार्थ हमें मिलते हैं, परन्तु उनका मूल मन्त्र चरक के वचनों में यों मिलता है:—

स्नेहाश्लविधिभिश्चित्रैश्चूर्णैरिष्टसुरासवैः ।

प्रयुक्तैर्भिषजा सम्यग्वत्समग्नेः प्रवर्धते ॥

(च० चि० अ० १५)

वैद्य के उपदेशानुसार स्नेह (घृतादि), नाना रूप अन्न, चूर्ण, आरिष्ट, सुरा, आसव आदि क सम्यक् प्रयोग से आग्नि बल बढ़ता है । अतिशय घृत का प्रयोग ठीक नहीं, परन्तु उत्तम गोघृत थोड़ा मात्रा में लेने से आग्नि को बढ़ाता है । एवं भिन्न २ अन्न, शाक, मूलकन्द फलादि का उचित प्रयोग भी हितकर सिद्ध होता है, यह सभी वैद्य जानते हैं । पुनः लवणभास्कर, हिंवाष्टक, हिंवादि चूर्ण, द्राक्षासव, द्राक्षारिष्ट, कुमारासव प्रभृति प्रसिद्ध औषध समूह का हम अजीर्ण में प्रयोग कराते हैं । इन सब चूर्णों में प्रायः अम्ल, लवण, और कटु तीन रस प्रधान हुआ करते हैं । यह तीनों रस आग्नि वर्धक हैं । तिक्त (Bitter) रस भी वर्धक और लुब्धोद्यक है, यथा:—

“तिक्तो रसः स्वयमरोचिष्णुररोचकणो दीपनः पाचनः ”

(च० सू० अ० २६)

अर्थात् तिक्त रस स्वयं अरुचिकर होता हुआ भी, अरुचिनाशक और दीपन पाचन है । यदि आप २-३ रस्ती सुदर्शन चूर्ण खालें तो कुछ देर के पश्चात् शुद्ध उद्गार होकर लुधा होने लगती है, अजीर्ण वा आम-दोष के कारण जो अरुचि होती है, वह दूर हो जाती है । शरीर लघु प्रतीत होता है । इस भाव को दृष्टि में रखते हुए पश्चिमी विद्वानों ने कुछ तिक्त द्रव्यों को Bitter Tonic की संज्ञा दी है । वह Quinine, Gentian आदि कई पदार्थों को अजीर्ण नाशक मिश्रणों (Carminative mixtures) में डालते हैं । इसी भाव से चरक महर्षि ने अग्निमांदाधिकार (च० चि० अ० १५) में जहाँ मारचादि वा नागरादि चूर्ण (कटु, अम्ल और लवण युक्त मिश्रणों) का आदेश किया है, वहाँ उन्होंने भूनिम्बादि वा किरा-

नादि चूर्ण (चिरायता, कुटकी, मुस्तक, इन्द्रयव, पाठादि तित्त द्रव्ययुक्त) का भी विधान किया है। यह तित्त मिश्रण यद्यपि खाने में कुछ अरोचक से प्रतीत होते हैं, परन्तु अन्तमें इनका प्रभाव शुभ वा हितकर होता है। अग्नि तुण्डी रस में कुवला (*Nux vomica*) भी इसी हेतु से पड़ता है। कुमार्यासव में कुमारी रस वा कई अन्य तित्त द्रव्य पड़ते हैं। एवं चन्द्र-प्रभा वट्टी में चिरायता, शिलाजीत, गुरगुल आदि तित्त पदार्थ डाले जाते हैं। यह सब अग्निबोधक और स्वास्थ्यप्रद द्रव्य रसायन (Restorative) का कार्य करते हैं। “चिकित्सिते चरक”—यह प्रसिद्ध उक्ति सर्वांश में सत्य प्रतीत होगी, यदि चरक को ध्यान से पढ़ा जावे। संसार का कल्याण चरक को विशुद्ध रूपमें समझने पर ही होगा। आयु० सन्देश।

फायरिया-मंजन

२-२॥ वर्ष की खोज के बाद यह अक्सीर मंजन हाथ लगा, हजारों रोगियों को मुफ्त दाटा गया और उनके परीक्षाफल से यह मालूम हुआ कि यह मंजन २० प्रतिशत रोगियों पर अपना पूरा २ अमर करता है। शेष रोगियों में भी अधिकांश ऐसे रहे जिन्होंने कुछ दिन व्यवहार करने पर, असु-विधा या अन्य किसी कारण से उसे छोड़ दिया। ऐसा केस एक भी देखने में नहीं आया जिसे अधिक समय इस मंजन की व्यवहार कर निराश होना पड़ा हो। यदि आपके दाँतों से खून या मवाद निकलता है, दाँतों में दर्द होता है, टीस मारती है, मुख से दुर्गन्धि आती है, तो आज ही इसे मंगा व्यवहार कीजिये। मूल्य—१ शीशी ॥)

पता—धन्वन्तरि कार्यालय विजयगढ़ (अलीगढ़)

कतिपय उदररोग

चि
कि
त्सा

-०-

ले०-श्री० पं० मनोहरलाज जी वैद्य
प्रधानाध्यापक-वनवारीलाज
आयुर्वेदिक विद्यालय, देहली।

१७२६८५

विज्ञा, अनुभवी और वयोवृद्ध लेखक ने
अपने सनातन-अनुभव के आधार पर कति-
पय उदररोगों पर उत्तमोत्तम प्रयोग प्रगट
किये हैं। सचमुच जनता इन अनुपम
प्रयोग-रत्नों से अपश्य लाभ उठायगी।

-संपादक।

१७२६८५

आयुर्वेद ने सब रोगों की उत्पत्ति का स्थान उदर ही माना है।

यथोक्तम्—रोगाः सर्वेऽपि मन्देग्नौ, सुतरामुदराणि च ।

अजीर्णान्मलिनैश्चान्नैर्जायन्ते मलसंचयात् ॥

तन्त्रान्तरे—अतिसंचित-दोषाणां पापं कर्म च कुर्वताम् ।

उदराण्युजायन्ते मन्दाग्नीनां विशेषतः ॥

उदर रोग ८ प्रकार के हैं, वातादि दोषों द्वारा पृथक् २ तीन-
सन्निपातसे चौथा, लीहोदर, बद्धोदर, क्षतोदर, और जलोदर। उदररोगों
का सामान्य लक्षण यह माना है :—

यथाचोक्तम्—आध्मानं गमनेऽशक्तिर्दौर्बल्यं दुर्बलाग्निता ।

शोथः सदनमङ्गानां, सङ्कोचात्तपुरीषयोः ॥

दाहस्तन्द्रा च सर्वेषु, जठरेषु भवन्ति हि ॥

उदर रोग प्रायः आरम्भ से ही कष्ट-साध्य हैं, जो उदर बलवान्

पुरुष का है, अजाताम्बु है और नवीन है, वह यत्न-साध्य है। आठ प्रकारके उदररोगों में आदि के तीन साध्य हैं, शेष सन्निपातोदरादि कष्ट साध्य माने हैं, जलोदर असाध्य तथा शस्त्रसाध्य है।

उदररोगों की चिकित्सा-

उदररोग वालों को प्रायः रेचन औषध बल, काल विचार कर नित्य देना चाहिये। दोषों के निकलने से ही उदररोग शांत होते हैं।

उक्तं हि—दोषातिमात्रोपचयात्, स्रोतोमार्ग—निरोधनात् ।

सम्भवन्त्युदर तस्मान्नित्यमेव विरेचयेत् ॥

विरेचन होने पर उदर रिक्त हो जाता है अतः उदर को ४ अंगुल चौड़ी पट्टी से ४ लपेट देकर पिन लगा कर बांध दें। जिससे वायु खाली पेट को पुनः न फुला दे।

यथाचोक्तम्—हृते दोषे परिस्तानं, वेष्टयेद् वामसोदरम् ।

तथास्यानवकाशत्वाद्वायुनीध्मापयेत्पुनः ॥

वातोदरी को-

स्नेह, स्वेद कराकर पश्चात् स्निग्धरेचन दें और निम्न-लिखित चूर्ण गोघृत में मिला कर भोजन के समय आस के साथ सेवन करावें।

२८—सामुद्र नमक काला नमक सेंधा नमक

यवक्षार अजवायन वायविडङ्ग पीपल

चित्रक मूल त्वक् सोंठ हींग (घी में भुनी)

—यह सर्व औषध समान भाग ले, कपड़ छान कर पूर्वोक्त विधि से

सेवन करें, अतिलाभप्रद है। यह प्रयोग घृन्द-माधव ग्रन्थ का बहुशः अनुभूत है।

लीहोदर पर योग-

२६-सैंधा नमक हल्दी राई तीनों २०—२० तोला
—लेकर भिगो दें। ५ सेर गोतक में मिट्टी के पात्र में ३ दिन सुख
वन्द कर रखा रहने दें।

३०—शङ्खनाभि की भस्म, जंभीरी नीबू के रस में पीस कर ३-३
माशे प्रातः एवं सायंकाल पीवें। यह लीहा को शांत करता है।

लीहा रोग पर-वज्रचार योग भी विशेष लाभप्रद है।

३१-समुद्रशुक्ति की भस्म, यवचार, सैंधानमक चूर्ण कर; गोदधि
के साथ प्रयोग करने से सर्व चदररोग शांत होते हैं। यह घृन्द-
माधव का विशेष गुणकारी प्रयोग है।

जलोदरघनी वटी-

३२-पीपल १ तोला स्नुहीचीर ५ तोला
में खरल करें, जब शुष्क होजाय, तब चने प्रमाण वटी बनाकर
झाया में सुखालें। गोदुग्ध के साथ दो वटी प्रातः, दो रात्रि को
सोते समय सेवन करावें। जल नमक का परहेज करावें। जब
बुभुक्षा हो तथा तृप्ता हो, तब दुग्ध ही दें। १५ रोज सेवन से जलो-
दर शांत हो जाता है।

नोट-यदि बालक १० वर्ष तक का हो तो १-१ गोली दोनों समय दूध के
साथ दें। यह प्रयोग अनेक बार का परीक्षित है। दस्त होने से जलोदर

शान्त होता है । जलोदर में उष्णीचीर परम भेषज है ।

जलोदर पर - (नाराचरस)

३३-सुहागः भुना मिरच स्याह शुद्ध पारद
शुद्ध गन्धक पापल सौंठ समभाग लें ।
सबके समान शुद्ध जयपाल लें । दो रत्ती मात्र गर्म गोदुग्ध से
सेवन करें । नित्य रेचन होने से जलोदर शांत हो जाता है । बला-
बल देख कर प्रयोग करें ।

पथ्यम्-शेषैः कुशैः हि सम्पूर्णैः, बन्धिर्मन्वस्त्वमृच्छति ।
तस्माद्भोज्यानि योज्यानि, दीपनानि लघूनि च ॥
शालिषट्कगोधूमययनीवारभोजनम् ।
विरेकास्यापनं श्रेष्ठम्, सर्वेषु जठरेषु च ॥

अपथ्य—अन्तुपानं दिवास्वापं, गुर्वभिभ्यन्तिभोजनम् ।
व्यायाम चावध्यानं च, जठरी परिवर्जयेत् ॥

जलोदर में-जलपान वर्जित है, अन्न भी न सेवन करें । उक्तं हि, जलो-
दरे विशेषेण द्रवसेवां विवर्जयेत् ।

अतिसार में-

प्रथम पक्वोपक्व का विज्ञान कर चिकित्सा करनी चाहिये ।

उक्तं हि-

आमपक्वक्रमे हित्वा, नातिसारे क्रिया यतः ।

यतः सर्वातिसारेषु, ज्ञेयं पक्वमलक्षणम् ॥

आम युक्त मल, स्निग्ध, दुर्गन्धि युक्त, साटोप, वेदना युक्त वार २

होता है। जल में डालने से डूब जाता है। पक्वमल इन लक्षणों से विपरीत होता है।

आमातिसार में—

प्रथम लंघन तथा पाचन औषध सेवन करावें; पश्चात् द्रव, लघु भोजन दें अर्थात् मूङ्ग या मसूर का जल उसमें लवण, चानिया सोठ, कालीमिर्च डालकर पिलावें। उक्तञ्च—

आमे विलङ्घनं शस्तमादौ पाचनमेव च ।

कार्यञ्चान्नशनस्यान्ते, प्रद्रव लघुभोजनम् ॥

अतिसार में बृहद्गङ्गाधर चूर्ण अथवा बृहन्नायिका चूर्ण अति लाभप्रद है।

ग्रहणी--

ग्रहणीमाश्रिते दोषमजीर्णवदुपाचरेत् ।

अतिसारोक्रविधिना, तस्यामं च विपाचयेत् ॥

ग्रहणी पर पञ्चामृत पर्पटी योग गो-दुग्ध के साथ निम्न प्रकार कल्प विधान से देना विशेष हितकर है।

मात्रा—१ मास तक १-१ रत्ती वृद्धि करे पुनः इसी क्रम से १-१ रत्ती घटावें, इसी प्रकार दुग्ध की वृद्धि क्षय करें। ४० दिन के प्रयोग से आशासीत लाभ होता है।

अग्निमांश रोग में—

बड़वानल चूर्ण (शाङ्गधरोक्त) ४-४ माशे प्रातः सायंकाल गोतक्र के साथ सेवन करें। जब तक सेवन करें—तब—

३४-जीरा भुना काला नमक मिर्च स्याह अनार दाना
 दालचीनी इलायची बड़ी के दाने —प्रत्येक १-१ तोला
 —इन सबका घूर्ण कर थोड़ा सा तक्र में घोल कर पीवें ।

शूल रोग में-

३५-हरड़ का वकल सोंठ मिर्च पीपल
 हींग घी में भुनी शुद्ध कुचला सेंधा नमक
 काला नमक यवचार नवसादर का जौहर (उड़ा हुआ)
 —समभाग लेकर नीबू के रस में चने प्रमाण बटी बनालें, प्रातः सायं
 २-२ बटी गर्म जल से, बालक को १-१ बटी सेवन करावे ।
 परहेज—दाल का है । भोजन खिचड़ी, दलिया, दूध का सेवन करे ।



चिकित्सको सावधान ?

कतिपय अर्थलोलुप व्यवसायी-मनुष्य आयुर्वेदीय औषधि निर्माण-
 क्षेत्र में उतर पड़े हैं, ये अपने को धुरन्वर विद्वान एवं प्रवीण निर्माता, केवल
 विज्ञापन के बल पर, प्रसिद्ध किये हुए हैं । ये धन के पुजारी अष्ट-शष्ट
 आयुर्वेदीय औषधियां, बढ़िया पैकिंग में कम मूल्य पर दे, जनता के गले
 उतारते हुए अपनी जेबों को भरते और आयुर्वेद को रमातल में ले जाते हुए
 नहीं गर्माते । चिकित्सको ! आपके जीवन का परिश्रम नकली और सस्ती
 औषधियां नष्ट-भ्रष्ट कर देंगी, आपको चाड़िये कि आप आयुर्वेदीय औषधियां
 स्वयं निर्मित करें अथवा हर प्रकार से पूर्ण विश्वास कर लेने पर ही किसी
 प्रामाणिक औषधि निर्माण-शाला से अपनी आवश्यकता पूर्ण करें ।

मैनेजर-धन्वन्तरि कार्यालय विजयगढ़ (अलीगढ़)

(४५ वर्ष से प्रामाणिक औषधि निर्माण करने वाली विश्वस्त-संस्था)

ले०-श्री० पं० कृष्णप्रसादजी त्रिवेदी B A आयुर्वेदाचार्य,
ब्रह्मांड घाट (मथुरा)

उदर-रोगों में 'जठर-दाह' अपना निराला ही स्थान रखता है। इसके परीक्षण में अच्छे-अच्छे अनुभवी-चिकित्सक भी चकरा जाते हैं। लेखक ने 'भ्रम के उन स्थलों को' स्पष्ट करते हुए इस रोग सम्बन्धी महत्व-पूर्ण निदान, लक्षण और चिकित्सा का गम्भीर वर्णन किया है। पाठक इस आवश्यक लेख से अवश्य लाभ उठावेंगे।

—सम्पादक।

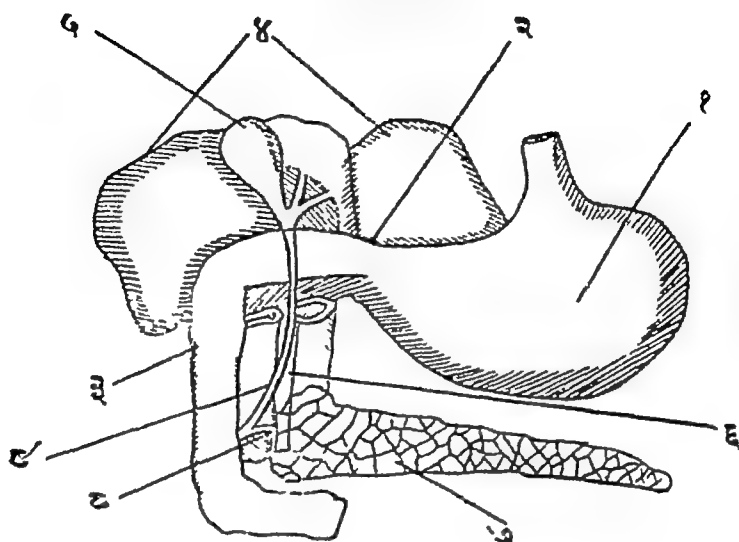
जठर या आमाशय में दाह किसी तीव्र, अग्नि उत्पन्न करने वाले विषैले पदार्थों के जाने से होता है, अथवा विशेष गरिष्ठ पदार्थों के सेवन से, या अपक्व फल या सड़ा हुआ कृमि-दूषित फल, साग, दूध, दही, मांस, मछली आदि के सेवन से जठरदाह होता है। दूध पीने वाले बच्चों को यह रोग विकृत दूध के पीने से होता है।

लक्षण-

उदर पर हाथ फेरने से या स्वयं भी अत्यन्त वेदना होती है, चीकट रक्त मिश्रित वमन होती है, और अत्यन्त शक्ति-पात होता है। यदि तेजाब, सोमल, रस कपूर आदि दाहक पदार्थों के पेट में जाने से जठर-दाह होवे तो उक्त लक्षणों की तीव्रता होकर शीघ्र ही मृत्यु होजाती है।

यदि हमका कारण कोई तीव्र विष न हो तो उदर जड़ सालूम देता है, अन्दर मुच्चित्त (मुँह टोंचने जैसी) वेदना होती है, उदर पर हाथ फेरने से या कुछ खाने से यह वेदना अधिक हो जाती है। फिर जी मितलाता है, शुष्क वमन होती है, जो कुछ खाया जाता है वह वमन द्वारा बाहर निकल

आमाशय



- (१) आमाशय
- (२) आमाशय-द्वार, जो भोजन को आमाशय से बाहर ले जाता है ।
- (३) नली (इसकी लम्बाई १० अंगुल है) ।
- (४) कलेजा
- (५) पित्ताशय, जिसमें पित्त इकट्ठा होता है ।
- (६) खून की बड़ी नली है, जिससे हृदय के नीचे वाले भाग में साफ़ खून जाता है ।
- (७) कफाशय
- (८) कफाशय से भोजन के द्रव में रस मिलाने वाली नली ।
- (९) पित्ताशय की नली, जिससे पित्त भोजन में पहुँचता है ।

पड़ता है। वमन में प्रथम अन्न के कुछ कण रहते हैं, पश्चात् केवल जल के सदृश या मृगदार, पित्त मिश्रित कै होती है। यह कै यहाँ तक खट्टी (अम्ल) होती है कि रोगी के तमाम दांत खट्टे हो जाने हैं। रोगी सुस्त या वेडोश मा हो जाता है। मिरदर्द, अरुचि, तृष्णा, निद्रा पर घना-मैल, सुब दुर्गन्धि, किंचिद् ज्वर, नाड़ी तीव्र गति आदि लक्षण होते हैं। यदि रोग का कारण सदा हुआ अन्नादि हो तो अतिमार की अधिकता होती है।

शिशु या दुग्ध पान करने वाले बालकों का उदर इस दाह के कारण तन जाता है, अम्ल पीड़ा होती है। बच्चा अपने दुःख को कम करने के हेतु से पैरों को ऊपर उठा कर चीख मारकर रोता है, हाथों को इधर उधर फेंकता है। दूध पिलाने पर नहीं पीता या एक दम पी जाता है और तत्काल कै कर देता है। यदि ठीक २ निदान और चिकित्सा न हुई तो रो-रोकर कृश हो जाता है एवं काल के गाल में चला जाता है।

बड़े मनुष्य का यह रोग ठीक-ठीक उपचार से एक या दो सप्ताह में दूर हो जाता है। किंतु यदि इसकी समूह शांति न हुई तो यह बार २ होकर, जीर्ण जठरदाह में परिणत होकर, जठर की अन्तर्मवा पर फुंसियां, लाली, सूक्ष्म घण कर देता है तथा जाठर रस की उत्पत्ति कम होकर, चीकट स्राव अधिक होने लगता है। विषम-उदर के लक्षण होते हैं, शरीर पर लाल गुलाबी दाग या घब्ये, तथा गले पर फुंसियां होती हैं। अन्नपुच्छ दाह (अपेडिमायटिम) की शंका होती है। किन्तु ध्यान रहे अन्नपुच्छ दाह की वेदना दाहिने वक्ष के ऊपरी भाग में होती है और यह वेदना उदर में चारों ओर होती है।

उपचार -

रोगी को अन्न या आहार त्रिकुल न दिया जाय। जब लक्षण कुछ सौम्य हों, या रोग की कुछ शांति हो, तब अल्प प्रमाण में गोदुग्ध दिया जावे। यदि शीघ्र रोग की शांति न हो तो गुदा द्वारा, शरीर पोषणार्थ दुग्ध

की वस्ति दी जावे। तृष्णा के गमनार्थ बर्फ का टुकड़ा मुख में धरा जावे, या बर्फ मिश्रित मोटावाटर पिलाया जावे। उदरवेदना गमनार्थ दोतलों में उष्णोदक भर कर सेका जावे। यदि वेदना असह्य हो तो सूक्ष्म प्रमाण में अफ्रीम मिश्रित औषध देवे, जिससे वमन भी शांत हो।

ऐसी अवस्था में प्रायुर्वेदोक्त 'शतावरी-मण्डूर' (दखो भैषज्यरत्नावली, शूलाधिकार में) मात्रा—४-४ रत्ती दिन में ३ बार, जीरा या सौंफ के जल के साथ, देने से शीघ्र लाभ होता है। पाश्चात्य डाक्टर ऐसी अवस्था में प्रायः बिस्ममथकावॉनैट, और अमोनिया सैट्रेट अथवा पोटाश सैट्रेट, एक या दो वृन्द आयोडीन टिंकचर मिलाकर दिया करते हैं।

मल शुद्धि के लिये वस्ति देवे, अथवा मधुर विरेचन चूर्ण (सौंफ, मुलेठी, मनाथ और मिश्री का चूर्ण) अथवा पंचमकार चूर्ण दिया जावे। किन्तु विषमज्वरादि की यदि शका हो तो रेचक औषधि नहीं दें। ढाह, पीड़ा तथा अपचन करने वाला कोई दूषित पदार्थ पेट में गया है ऐसा निश्चय होने पर वमन कारक औषधियों द्वारा वमन करावे या Stomach pump द्वारा जठर को साफ करें। इस जठर-दाह के कारण कभी २ जठर में विद्रधि हो जाती है, तब तो बड़ी ही कष्टसाध्य या असाध्य दशा हो जाती है।

दीर्घकालीन जाठर-दाह-

कारण—

उपर्युक्त प्रकार से प्रारम्भ हुये जठरदाह की उपेक्षा करने से, अत्यन्त चाय या काफी के पान, अपरिमित मद्यपान, अधिक मिठाई या तैल के पदार्थों का सेवन, पचने में अति गरिष्ठ (शूकरमांसादि) पदार्थों का सेवन, या मसालेदार पदार्थों का नित्य सेवन करने से उदर में दाह क्रिया कायम की हो जाती है। अथवा ठीक प्रकार से चर्वण न करते हुए आहार को तैसे ही नित्य निगलते रहने से, अनियमित भोजन, मानसिक चिंता, अमातिरेक, भारी दुःख या ज्वर के पश्चात् या क्षय और सूत्रपिंड (गुदों) की विकृति से

आई हुई अशक्ति, इन कारणों से नित्य कोष्ठवद्धता (कठजी) होकर प्रथम अग्निमाद्य रोग होता है, तदनन्तर उसका इस जठर-दाह में रूपान्तर हो जाता है ।

लक्षण—

पेट के ऊपर पसुलियों के नीचे मध्य भाग में दवाने से पीड़ा होना, भोजन के पश्चात् उसी स्थान में या पीठ की ओर दोनों स्कंधों के बीच में असह्य वेदना होना, आमाशय, कंठ में अत्यन्त दाह या जलन होना, जी मितलाना और कभी २ कै हो जाना इत्यादि लक्षण होते हैं । इस दीर्घ-कालीन जठरदाह को 'परिणाम-शूल' भी कह सकते हैं ।

यदि अत्यधिक मद्यपान इस रोग का मूल कारण हो तो और लक्षणों के साथ वमन की अधिकता होती है । वमन में चिकनाई विशेष होती है, रक्त थोड़ा होता है, डकारें बार २ आती हैं, उदर में आध्मान (फुलावट) होता है, वृष्णा की अधिकता, हड्डियों में से रक्त-स्राव होता है, होंठ फटते हैं, मूत्र अल्प प्रभाव में रक्त वर्ण की होती, जिसमें युरेट चार विशेष होता है, निद्रा ठीक नहीं आती, रोगी मन्द, उदास, चिंतातुर एवं कृश होता जाता है ।

नोट—इस रोग में अग्निमाद्य रोग की शंका होती है, इसकी सुलभ पहिचान यही है कि इसमें दाह तीव्रता के साथ होता है । यह लक्षण अग्निमाद्य में नहीं होता, प्रत्युत इसके स्थान में औदासीन्य, पाण्डुता एवं अशक्ति की प्रबलता होती है, और उवर भी नहीं रहता । प्रस्तुत रोग में उवर, वमन, उदर में दाहयुक्त वेदना तथा विशिष्ट प्रकार की जिह्वा (जीभ सफेद, केवल अग्र भाग और किनारे अत्यन्त लाल होकर कुछ छोटी हो जाती है) ये मुख्य परीक्षणीय लक्षण हैं ।

यदि शरीर पर कोई दूषित व्रण, अर्बुदादि के अन्य लक्षण न हों तो जानना चाहिये यही रोग है । उपशयार्थ रोगी को भोजन करा, कुछ देर बाद वमन (कै) होने पर देखना चाहिये कि वह अत्यन्त श्लेष्मल, स्नागदार है या नहीं ? उसमें अम्लताकी कमी या हैट्रोक्लोरिक एसिड का अभाव हो तो यही

रोग समझना होगा ।

कभी २ किसी अन्य रोग के कारण, अन्न-नलिका में अवरोध या वक्रता उत्पन्न हो जाने से, आहार करने के बाद ही वमन होना सम्भव है, किंतु इसे जठरदाह रोग नहीं मानना चाहिये । अजीर्ण ठे हो जाने से, हृदय स्थान में भोजनोत्तर वेदना या पीड़ा यदि किसी को होती है, या ये ही लक्षण किंचित् परिश्रम से किसी को हों तो उसे हृच्छूल या Angina-pectoris (अजायना पेक्टोरिस) नामक रोग जानना चाहिये ।

उपचार—

यह रोग शीघ्र ही दूर नहीं होता । इसमें कारणानुरूप चिकित्सा करनी चाहिये, और मूल कारण को निर्मूल करना होगा । रोगी के आहार-विहार में यथायोग्य परिवर्तन करना होगा । रोग यदि तीव्र हो तो आरम्भ में उसे केवल गो-दुग्ध पर ही रखना होगा । पचनेन्द्रिय या पाचन-क्रिया सुधार के लिये निम्नप्रकार से 'शंखवटी' बना कर सेवन करावें—

३६—तपा २ कर नीबू के रस में चार २ चुम्का कर भस्म किया हुआ शंख ४ भाग, लेकर रखें । प्रथम शुद्ध पारा और शुद्ध गंधक १-१ भाग की कजली कर, उसमें—

जवाखार	सज्जीखार	सैंधा नमक	सोंठ
मिर्च	पीपल	शुद्ध बच्छनाग का महीन चूर्ण	
उत्तम लोह भस्म	बंगभस्म	घी में भुनी हुई होंग	

—प्रत्येक १-१ भाग

इमली का खार

चार भाग

—मिला नीबू के रस में खूब परत कर १-१ रत्ती की गोलियां बना दिन में तीन बार दाढ़िमावलेह या अनार के रस के साथ सेवन करावें ।

डाक्टर लोग विसमथ चार, सोड़ा-बाइकार्ब और जेनशियन या

क्वाथिया अर्क में मिश्रित कर भोजन के पूर्व देते हैं । भोजन के पश्चात् जल मिला हीन वीर्य किया गया हाइड्रोक्लोरिक अथवा नैट्रोहैड्रोक्लोरिक एसिड देते हैं । कुचला का अर्क (स्ट्रुक्निया) भी दिया जाता है । वमनशमनार्थ—आलकली जाति की कोई औषधि (सोडावाई कार्ब इत्यादि) और स्टारिक एसिड या सैट्रिक एसिड (नीबू सत) मिश्रण कर, तत्काल जब उसमें फेन क्रिया हो तब ही पिलाया जाता है । फिर कुछ दिनों तक हीन वीर्य हैड्रो-मायनिक एसिड, सेरियम आक्सेलेट, या टिंकचर आयोडीन (आधा वून्ड से ३ वून्ड तक २॥ तोले जज्ञ के साथ) इनमें से कोई एक औषध, या सबका मिश्रण दिया जाता है ।

शूल के शमनार्थ सेकना, प्लास्टर लगाना अथवा अफीम या मार्फिया का सेवन आदि कराना ये उपचार किये जाते हैं ।

रोगी के तीव्र एवं कष्टदायक लक्षण जैसे २ कम होते जाय, तैसे २ उसका आहार (हल्का) बढ़ाता जावे । तैल या घृत, पक्व पदार्थ, मिठाई मूली, गाजर इत्यादि न दिया जाय । मलशुद्धि के लिये त्रिफला, मधुर रेचन, सोडा, सल्फेट इत्यादि सौम्य रेचक औषधियां बीच-बीच में देते रहना चाहिये ।

धन्वन्तरि

स्वर्णमालती वसंत नं. १

हम इसके निर्माण में हिगुल के स्थान पर सिद्ध मकर-ध्वज न० १ और स्वर्णवर्क के स्थान पर स्वर्णभस्म डालते हैं । अतएव यह जीर्ण-ज्वर, प्रमेह के साथ ज्वर, ज्वर की शेष ऊष्मा, यहां तक कि क्षय रोग के लिये भी अत्युत्तम प्रमाणित हो चुकी है ।

उदर रोग-विज्ञान

दो उदररोगियों की सफल चिकित्सा

ले०-श्री० पं० चन्द्रशेखरानन्द जी बहुगुणाः प्रोफेसर-प्रायुर्वेदिक
तिष्ठिव्या कालेज, दिल्ली।

किसी उदररोग के विषय में ऊहापोह करने या स्वानुभूत
चिकित्सा क्रम लिखने में पूर्ण यह आवश्यक प्रतीत होता है कि उदर
के सम्बन्ध में सामान्य-ज्ञान कर लिया जाय।

उदर क्षेत्र--

सामान्यतः आमाशय, पच्यमानाशय और पक्वाशय का नाम
ही उदर है। इसको उदर महागुहा या महा-स्रोत भी कहते हैं अर्थात्
मुखविवर से लेकर पायु पर्यन्त मार्गभाग को महा-स्रोत कहते हैं।
उस गुहा से सीधे या द्वारान्तरसे शारीरिक सब अङ्ग-प्रत्यङ्ग सम्बन्धित
हैं। जैसे-मुख-विवर, अन्न-नाड़ी, श्वास-नाड़ी, फुफ्फुस, हृदय, प्राची-
रिका पेशी, यकृत, स्निग्धा, आमाशय, ग्रहणी, लुट्रान्त्र, वृहदन्त्र, वृक्क,
अण्डुक, गबीनी, मूत्राशय और तत्तत्स्थानीय फिल्लियां सब उदर से सीधे
या द्वारान्तर से सम्बन्ध रखते हैं। इसलिये जहाँ भी रोग होगा उसका
सम्बन्ध उदर से रहना निश्चित है।

उदररोग महत्व--

इन आभ्यन्तर रोगों का कहना ही क्या है, जब कि बाह्य-जगत

भी सब रोग (भ्रूणद्वे) इस उदर पर ही अवलम्बित हैं । इस पेट की चपेट में अज्ञानतावश जो कोई भी आ फंसता है, वह दर २ मारा २ ब्राहि २ पुकारता रहता है । अतः स्पष्ट है कि बाह्य और आभ्यन्तर सब रोगों का मूल उदर ही है ।

रोग कैसे होता है ?

अब जरा रोग का भी विवेचन कर लेना चाहिये । दुःख का नाम रोग है । सुखावस्था जब दुःख में परिणत होने लगती है उसको ही रोग वा दुःख कहते हैं । धातुसाम्य से सुखावस्था रहती है । इनके वैपम्य से रोग उत्पन्न होते हैं । विषमता मिथ्याहार-विहार से होती है । मिथ्याहार-विहार से अग्नि विषम हो जाती है जिससे आहारपाक विषम होता है, यही विषमता दोषों में आ जाती है और दोष (वात, पित्त कफ) रोग के कारण हो जाते हैं । इसलिये रोग मात्र, धातु (वात, पित्त कफ) विषमता में होते हैं । जब तक धातु समता पर रहती हैं तब तक शरीर नीरोग रहता है । अर्थात् जब तक वातादिक की साम्यावस्था रहती है, तब तक वे अपना २ कार्य उचित रीति से करते रहते हैं और शरीर का स्वास्थ्य बना रहता है; विपरीतता में रोगों के कारण हो जाते हैं । इसलिये रोगमात्र दोष (वात, पित्त और कफ) जन्य होते हैं ।

उदरगुहा-विभाग-

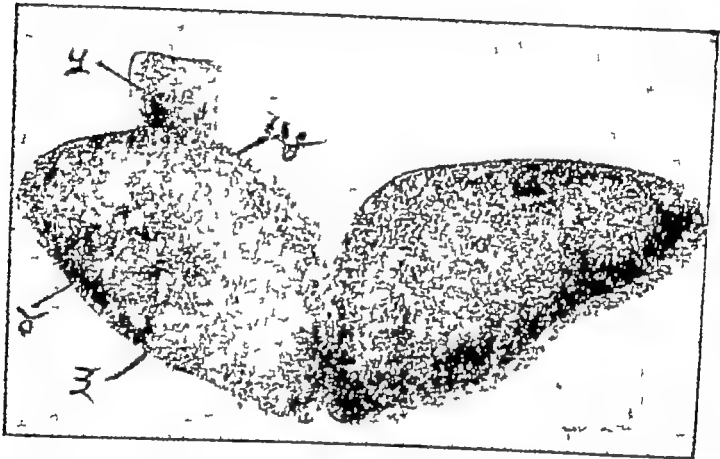
उपर्युक्त उदरगुहा को तीन भागों में विभक्त कर सकते हैं । मुख से प्रथम भाग को कफ स्थान, द्वितीय भाग को पित्त स्थान और तृतीय भाग को वात स्थान, इन स्थानों के अधिपति जब कार्य को सुचारु रूप

से नहीं कर सकते, तब ही गड़बड़भाला होने लगता है। इसमें आहार-विहार का पूरा आविपत्य रहता है। इस दृष्टिकोण से ही शास्त्र में स्वस्थ मनुष्य के लिये उचित आहार-विहार और रोगी के लिये नियमित पथ्य और उचित परिहार का निदर्शन किया गया है। किन्तु सभ्य लोग शास्त्र जानने वाले नहीं होते हैं, या जानते हुए भी समय से नहीं रह सकते हैं, ऐसी अवस्था में रोगों का शिकार होना अवश्य-म्भावी है।

उदररोगों के कारण--

आहार का उचित रीति से पाक करने के लिये समग्नि का होना आवश्यकीय है। समग्नि समधातुओं की अवस्था में ही रह सकती है विपमावस्था में मल सञ्चित होने लगते हैं। इसलिये जब मल की वृद्धि होती चली जाती है उस अवस्था में उदर रोग उत्पन्न होने लगते हैं। अर्थात् मिथ्याहार से अग्नि मन्द होने के कारण ठीक २ पाक नहीं होता है। इसलिये दूषित पाक से या मलिन भोजन से ही दोष सञ्चित होकर प्राण, अपान और अग्नि को दूषित कर ऊपर और नीचे के मार्गों में रुकावट डाल कर, त्वचा और मांसान्तर में आकर कुक्ष को फुला देते हैं और उदररोगों को पैदा कर देते हैं। जो कि अति उष्ण, अति लवण, अति क्षार, अति विदाही, रुद्ध, विरुद्ध और अपवित्र आदि भोजन से सीहा, यकृत, अर्श, ग्रहणी आदि दोष से, या पञ्चकर्म आदि के विभ्रम से, स्रोतो के दूषित हो जाने से, आम से, वेगों के रोकने से, आंतों में छेद हो जाने से, अर्श, बाल या शुद्ध आदि की रुकावट से, जिनके दोष

यकृत (कटा हुआ जिगर)



- (१) यकृत के सामने का भाग ।
- (२) यकृत का पिछली ओर का भाग, जो काला-माइल लाल वर्ण का होता है ।
- (३) पित्ताशय, यह हरे रङ्ग का होता है ।
- (४) यकृत का वाम खण्ड, जो कि प्रधान रूप से कार्य करता है ।

मति सञ्चित हो जाते हैं और पाप कर्म करते रहते हैं उनको ही उदररोग अधिकतर हुआ करते हैं ।

इन रोगों को ठीक २ समझने के लिये उदर से सम्बन्ध रखने वाले, सब यन्त्रों का यथासम्भव अच्छी तरह परीक्षण कर लेना चाहिये । जिनमें यकृत, लीहा, आमाशय, ग्रहणी, अन्त्र, वृक्क प्रधान हैं । इनकी परीक्षा कर निश्चित कर लेना चाहिये कि रोग का क्या कारण है और विकृति कहां पर है ? इसके लिये उदर के प्रत्येक भाग को स्पर्शन प्रादि से देखकर उन २ स्थानों की ध्वनि से मालूम कर लेना चाहिये कि कहां पर विकृति हो रही है ?

उदरयन्त्र परीक्षा--

दाहिनी तरफ अन्तिम पसलियों के नीचे यकृत और बाईं तरफ लीहा होता है, इनकी वृद्धियों को हस्तस्पर्श से मालूम कर सकते हैं ।

प्रायः यकृत का शब्द कुछ धीमा (ठस) होता है । इसमें हिचकी, धास, कास, वमन, तीव्र वेदना और शयन न कर सकना आदि लक्षण न हों, तो 'यकृत-विद्रवि' समझना चाहिये ।

उचित आकार कम प्रतीत हो तो, यकृत संकोच एवं प्रकार और और रोगों का परीक्षण कर तत्तल्लक्षणों से निश्चय करना चाहिये ।

आमाशयिक शब्द शौन्य-गर्भिक होता है, अगर इसमें वायु भरा हुआ हो तो, मशक की तरह प्रतीत होता है ।

आमाशयिक ग्रन्थ में परिकर्तिकावत् पीडा होती है और वमन होने पर शान्ति होती है ।

मलाशय में किसी वस्तु के सञ्चय या सुदे होने पर ठस आवाज और वायु-जन्य स्फीति होने पर प्रतिध्वनि प्रतीत होगी ।

मलाशय के पीछे पीठ की ओर वृक्क रहते हैं । मूत्राल्पता या सरक्तमूत्र या वेदना प्रतीत हो तो वृक्क-विकृति समझनी चाहिये ।

जलोदर की अवस्था में तरंगें प्रतीत होती हैं, करवट से लिटाकर देखा जाय तो अन्तर्द्धियां पानी में तैरती प्रतीत होंगी, ठेपन करने से आध्मानवत् शब्द होगा ।

प्रायः हृदय, यकृत, प्लीहा, ग्रहणी, वृक्क और जलोदर में हाथ, पांव, मुख आदि पर शोथानुबन्ध रहता है, किन्तु तत्स्थानीय अन्य लक्षणों से भी रोग निर्णय में सहायता लेनी चाहिये । जैसे आध्मानादि से वायु, दाहादिक से पित्त और स्तम्भ काठिन्यादि से कफ दोषों को मालूम करना चाहिये ।

इस प्रकार परीक्षण से जब यह निश्चित हो जाय कि यह रोग वात, पित्त, कफ, प्लीहा, बद्धगुद, छिद्रज, जलजन्य उदर रोग है, तब उसकी कारणानुसार चिकित्सा करने का प्रयत्न करना चाहिये ।

उदरचिकित्सा के भेद-

प्रधानतः चिकित्सा दो-भागों में विभक्त है । शोधन और शमन । शोधन में विकृति कारक पदार्थ को शरीर से बाहर कर दिया जाता है । किन्तु शमन में इसको शरीरानुरूप करने का प्रयत्न किया जाता है । इसलिये शमन चिकित्सा से स्वस्थ रोगी को रोग फिर होने का डर रहता है । प्रायः बलवान् रोगी की शोधन चिकित्सा की जाती है और

करनी चाहिये । निर्वल की शमन चिकित्सा करें ।

चिकित्सा—

बातोदर में—स्नेहन, स्वेदन, स्निग्ध विरेचन, स्निग्धोष्ण पदार्थ दें । विरेचन के बाद पट्टी से पेट को बांध देना चाहिये, ताकि फिर पेट न फूल जाय ।

पित्तोदर में—बलवान को विरेचन दुबल को अनुवासन वस्ति देकर फिर क्षीर वस्ति से शोधन कर लेना चाहिये । शक्ति आने पर स्नेहन कर विरेचन देना चाहिये ।

कफोदर में—स्नेहन, स्वेदन, शोधन करने के बाद, कफ नाशक कटुक्षार का प्रयोग, गोमूत्र, अरिष्ट, चूर्ण आदि से चिकित्सा करनी चाहिये ।

सन्निपातोदर में—मिलीजुली चिकित्सा करनी चाहिये ।

सीहोदर में—वात, पित्त, कफ और रक्त के लक्षणों का विचार कर दोष वलानुसार, स्नेहन, स्वेदन, विरेचन, निरुहण, अनुवासन और शिरान्यधन करना चाहिये । सीहोदर के सदृश यकृद्वालयुदर में भी चिकित्सा करनी चाहिये ।

बद्धोदर में—स्वेदन कर तीक्ष्ण औषधि मूत्र, तैल, नमक से निरुह और अनुवासन वस्ति का प्रयोग करना चाहिये ।

छिद्रोदर में—स्वेद के बगैर कफोदर के समान चिकित्सा करनी चाहिये ।

जलोदर में—जल दोष को हरने वाली औषधियों का प्रयोग या संचित जल को निकलवाने का प्रयत्न होना चाहिये । जिसके लिये विरेचक मूत्रल औषधियों का प्रयोग करें या शस्त्र द्वारा निकलवा दें ।

संक्षेप से उदररोगों का चिकित्साक्रम लिख दिया है, किन्तु यह ध्यान रखना चाहिये कि उदररोगों में दोष अतिस्राव और स्रोत अवरुद्ध रहते हैं, इसलिये इनको शुद्ध करने की सतत आवश्यकता रहती है। अतः दुर्बल रोगी को भी जब शक्ति-संचय होजाय तब ही शोधन का आश्रय लेना उचित है। प्रायः सब उदररोगों में दोषों की संवृत्ति बनी रहती है। इसलिये तीनों दोषों का ध्यान रखकर ही चिकित्सा करनी चाहिये।

अब हम उदर रोगों में भयंकर कुच्छूसाध्य और विशेषता से होने वाले—“जलोदर के विषय में”—एक दो रोगियों के रोग का इतिहास और उसका इलाज लिख कर इस लेख को समाप्त करेंगे।

नाम रोगी—कीर्तिदत्त, उम्र ५० वर्ष। यह सज्जन इण्डियन मिलिटरी हॉस्पिटल, मांसी में सर्विस पर थे। वहां इनको फरवरी सन् ४२ को प्रवाहिका का रोग हुआ। यह कुछ दिन तक चलता रहा, इसके आराम होनेसे पहिले बुखारभी प्रारम्भ होगया। हाथ-पैरों पर सरसरा-हट के साथ दो बजे से बुखार शुरू होता था और आधी रात के बाद कहीं जाकर उतरता था। चन्द दिनों के बाद पीलिया होगया, इस अशु-स्था में इलाज डाक्टरी चलता रहा। पीलिया में सारा शरीर पीला पड़ गया था इस हालत में उसी हास्पिटल में इनको दाखिल कर लिया गया था। पीलिया की अवस्था में हिचकिया आती थीं तथा उबकाइयों के साथ कुछ पानी निकलता था। पेट फूला हुआ भारी मालूम देता था, खाने की कोई इच्छा न होती थी। ऐसी हालत में दो-तीन महीना निकल गया। केवल कागजी नीचू और चर्फ जिसको डाक्टरों ने बना रखा था,

लेता रहा। इस दरमियान इनके ६ इन्जेक्शन लगाये गये, जिससे पीलिया मे किसी कदर कमी मालूम हुई, किन्तु और सब अवस्था वैसी ही थीं। पेट भारी होता ही गया, हालत बिगड़ती ही जा रही थी। इस अवस्था में भी खाने पीने की कोई रोक न थी, किन्तु खाया पिया कुछ न जाता था। कुछ दिन बाद दस्त खुदबखुद होने लगे और काफी होने लगे। जिससे काफी कमजोर और बेहोशी की सी हालत होगई। अरट-सरट वकता, हाथ अंगुलियों या कपडा हाथोंसे नोचना, किसीको पहचान न सकना आदि २। ५—६ दिन यह हालत रही, इस हालत मे ग्लूकोज ० डी० पिलाया जाता रहा, किन्तु वह भी मुंह से इधर-उधर निकल जाता था।

ऐसी हालत पर भासी से मेरे पास पत्र आया कि रोगी बहुत कमजोर है, पेट भारी है, थोड़ा २ खुश रहता है। मैंने देहली से कुछ दिन के लिये पुटपाक, कणा की मात्रायें और ताप्यादि लोह भेज दिया और लिख दिया कि मैं बहुत दूर हूँ; वहां पं० जगन्नाथ बहुगुण आयुर्वेदिक कालेज में प्रोफेसर है, उनको दिखा कर इलाज करवा लें या हो सके तो देहली चले आवें।

कुछ दिन तक उक्त पं० जी का इलाज होता रहा, जिससे काफी लाभ प्रतीत हुआ, और शक्तिसञ्चय होने लगा। कुछ दिन के बाद यह लोग देहली आगये। यहां मैंने इनको इस हालत पर देखा—पेट करीब ३८½ इञ्च, श्वास, कास और क्षीणता अधिक, अस्थि शेष था। च्वरांश नहीं था। करवट बदलवानेके लिये भी दूसरे की आवश्यकता पड़ती थी।

विन्तामण आधी गोली प्रारम्भ करदी, किन्तु प्रातः काल पुनर्नवाष्टक के साथ और शाम को पुनर्नवासव और पार्थिवरिष्ट के साथ औषधियों का प्रयोग किया गया। भोजन के लिये दूध-भात। इससे अच्छा प्रभाव हुआ, वेचैनी भी कम होगई और दस्त और पेशाव ठीक होते रहे।

परमात्मा की कृपा से अब तबियत बहुत ठीक है, चलना फिरना जारी होगया है, खाने के लिये अभी दूध-चावल चल रहे हैं। थोड़ी सी लीहावृद्धि है, वह भी धीरे २ कम होती चली जा रही है। आशा है कि वह भी कुछ दिन में ठीक हो जायगी, किन्तु बीमार अभी अपने आप को तन्दुरुस्त समझती है।

चश्मा छूट गया ।

“हमने आपके कार्यालय से २ शीशी मकरध्वजवटी मंगाई थी, हमें यह लिखते हुये हर्ष होना है कि वास्तव में मकरध्वज वटी एक अद्भुत स्फूर्ति-दायक, वीर्य रोग नाशक एवं चमत्कारिक दवा है। इसके सेवन से हमारे एक रोगी की आंखों की रोशनी तक बढ़ गई और अब वह बिना चश्मे अच्छी तरह कार्य कर सकता है।”

—राजेन्द्रकुमार जैन 'कुमरेण' आयु०, राधोगढ़ सी० आई० ।

आमाशय (कटा हुआ मेदा)



- (१) अन्नमार्ग—इसमें भोजन आता है ।
- (२ व ३) अन्नमार्ग का अन्त (जो आमाशय से मिलता है) ।
- (३) आमाशय की पीठ की ओर की दीवार ।
- (४) आमाशय के आगे की दीवार ।
- (५ व ६) आमाशय का कम चौड़ा दक्षिण-भाग, यहाँ पर भोजन पिसता है ।
- (७ व ८) आमाशय का मुख, जहाँ पर प्रवृत्ति—फिल्ली का पदार्थ है । इसका रङ्ग गुलाबी माहल लाल होता है ।

उ

द

र

रो

ग

से बचने के

कु

कु

उ

फ

य

ले०-श्री० प० हरिनारायण जी आयुर्वेदाचार्य, प्रतापगढ़ ।

ऐसी बहुत-सी बातें हैं, जिनसे सर्वसाधारण सुपरिचित तो होते हैं, किन्तु बहुधा उन पर ध्यान नहीं देते । उनकी इस भूल से कभी-कभी बड़ी हानि हो जाती है । विचारक-लेखक ने अपने इस लेख में, सर्वसाधारण के अवश्य ध्यान देने योग्य, महत्वपूर्ण विषयों का निर्देश किया है । वास्तव में इन नियमों के पालन से कोई व्यक्ति उदररोगों का शिकार नहीं हो सकता । —सम्पादक ।

वेकायदे नियम-विपरीत आहार-विहार (भोजन और रहन-सहन) करने से, पेट के अन्दर भोजन पकाने वाली शक्ति (अग्नि) कमजोर हो जाती है, जिससे खाया हुआ पदार्थ ठोक हज्जम नहीं होता । जितना अंश हज्जम नहीं होता, उतना कच्चा अंश आमाशय और अंतड़ी आदि पेट के अङ्गों में चिपटा पड़ा रहता है । नाली में कीचड़ की भांति वह शरीर के अन्दर गन्दगी पैदा करता है । बाद धीरे २ कब्ज होने लगता है । शरीर के अङ्गों में मल भरा रहने से सारे शरीर में गर्मी-सर्दी और खून का अच्छी तरह दौरा होने में रुकावट होने लगती है और फिर अनेक रोग प्रकट होने लग जाते हैं । चाहे अन्य रोग कम ही प्रकट हों, किन्तु उदर रोग तो अवश्य ही अपना विकराल रूप दिखलाता है ।

रहन-सहन (विहार) उतना प्रबल मन्दाग्नि कारक नहीं होता

नितना कि अनियमित और विपरीत भोजन ।

भोजन के प्रकार के विषय में कुछ बातें बतलाई गई हैं, जिन पर भोजन का हित और अहित अवलम्बित है । भोजन के विषय में उन बातों पर विचार करना परम आवश्यक है । उन कारणों पर भली-भांति विचार कर भोजन करने से मनुष्य किसी प्रकार के रोग का शिकार नहीं हो सकता और न कोई उदररोग हो सकता है ।

आयुर्वेद के चरकसंहिता नामक ग्रन्थ में वे बातें निम्नांकित हैं ।
उनका नाम “आहारविधि-विशेषायन” कहा गया है । अर्थात् भोजन-प्रकार के हित-अहित का कारण । इनके अनुसार भोजन करने से भोजन हितकारी होता है, अन्यथा अहितकारी ।

वे ये हैं:—

१-प्रकृति २-करण ३-संयोग ४-राशि ५-देश ६-काल ७-उप-योग-संस्था ८-उपयोक्ता ।

१-प्रकृति (स्वभाव)—खाने वाली चीजों के स्वभाव का विचार करना, अर्थात् वस्तुओं का स्वाभाविक गुण क्या है ? जैसे-उर्द का स्वाभाविक-गुण गुरु (देर में हजम होना) है । मूत्र का गुण लघु (जल्दी और सरलता से पचना) होना है । उदरगति तेज होने पर उर्द और कमजोर होने पर मूत्र खाई जा सकती है अतः खाने की चीजों का स्वाभाविक गुण विचार लेना परमावश्यक है ।

२-करण (करना-बनाना) अर्थात् खाने की चीजें किस तरीके से बनी हैं ? क्योंकि बनाने के तरीकों से वस्तुओं के स्वाभाविक गुणों में फर्क

पड़ सकता है। पानी, आग, सफाई, पकाना, स्थान, समय, सुगन्ध, भावना (भिगोना), पीसना, अभिमन्त्रित करना आदि क्रियाओं से भोजन की चीजें हल्की और भारी बनाई जा सकती हैं। जैसे-पानी से कई बार धोया हुआ, मंद आच से पकाया हुआ और माड़ निकाला हुआ चावल हल्का हो जाता है।

दही आतो में चिपकने वाला गुण और शोथ कारक होता है। मगर वहाँ दही मथने से मट्टे के रूप में होकर लघु और ग्रहणी शोथ आदि कई प्रबल रोगों का नाशक होता है। कच्चे और पके आम के गुण भिन्न २ होते हैं। खाली तिल के तेल से चमेली, गुलाब के फूलों से सुवासित तिल का तेल, अधिक ठण्डा खुशबूदार अतएव आनन्द-दायक होता है। समय बीत जाने पर पुराना अन्न अधिक हल्का होता है। ईखका रस कुछ समय तक रखने से सिरका हो जाता है और उस का गुण दूसरा हो जाता है। उसका ताजा रस पित्त नाशक और सिरका पित्त कारक होता है। यदि सिरके की बनावट की तरफ ध्यान न देकर सिर्फ ऊख का रस समझ कर सेवन किया जाय, तो फिर क्या उल्टा असर होगा यह समझने की बात है। अतः करण (चीजों की बनावट) की तरफ ध्यान देना परम आवश्यक है।

३-संयोग-मेल। दो या कई प्रकार की वस्तुओं का मेल। मेल होने पर एक नया गुण या असर हो जाता है, जो कि वह मेल की अलग-अलग वस्तु में नहीं पाया जाता। जैसे-खाली घी और खाली शहद का गुण भिन्न २ होता है और जहरीला असर तो बिल्कुल ही नहीं रहता किन्तु हम-वजन घी-शहद मिल जाने पर जहर का काम करता है।

मछली और दूध एक में मिलाकर खाने से कुष्ठ पैदा करता है। परन्तु अकेली मछली और दूध कुष्ठ कारक नहीं होता। इस प्रकार बहुत से उदाहरण हैं। इसलिये भोज्य-वस्तु के संयोग को समझ लेना आवश्यक है।

४-राशि, नाप-तोल। यह दो प्रकार से जाना जाता है। (१) भोजन की पूरी वस्तुओं का एक प्रमाण। (२) भोजन की १-१ वस्तु का प्रमाण। जैसे किसी की खुराक आध सेर है तो कोई भी वस्तु आध सेर हो। और यदि आध सेर में १ पाव आटा, १ छटांक दाल, १ छटांक चावल, आधी छटांक घी, आधी छटांक चीनी, एक छटांक शाक। इस प्रकार अपनी पाचनशक्ति के अनुसार प्रमाण निश्चित करना। इस प्रकार प्रमाण समझ कर खाने से भोजन स्वास्थ्य का कारण होता है, और बिना प्रमाण के खा लेने से खुराक से कम या अधिक खालिया जाता है, तो तन्दुरुस्ती बिगड़ने लगती है, इसलिए राशि भोजन के प्रमाण की ओर भी ध्यान करना अतिआवश्यक बात है।

५-देश (जगह) भोजन की चीजों के पैदा होने की और खानेकी जगह। जैसे—हिमालय की तरफ पैदा हुई वस्तु गुरु और विन्ध्या के पास की वस्तु लघु होती है। ऐसे स्थान में जहाँ की नमी ज्यादा हो जैसे—विहार और बङ्गाल में गर्म और खुश्क चीजें, और मरुभूमि वीकानेर वगैरह में ठण्डी और स्निग्ध वस्तु खाना स्थान के खयाल से अधिक लाभदायक होती है। इसलिए भोजन में स्थान का विचार करना आवश्यक है।

६—काल का विचार दो प्रकार से किया जाना चाहिये । १—नित्यग । २—आर्वास्थिक । नित्यग (रोजमर्रा) रोजमर्रा में भी ऋतु (मौसिम) देखना चाहिये, मौसिम के अनुसार भोजन होना चाहिये । आर्वास्थिक-रोग की अवस्था या लड़कपन, जवानी और बुढ़ापा । रोगानुसार और उम्र के मुताबिक भोजन शरीर का हित करता है। हर-एक ऋतु, हरएक रोग और हरएक उम्र का भोजन शरीर के तन्दुरुस्त रखने के खयाल से एक तरह का नहीं हो सकता ।

७—उपयोग संस्था (भोजन करने की विधि)—

अन्य विधियों के अलावा खास विधि यह है कि पहला खाया हुआ भोजन ठीक पच गया हो, क्योंकि अजीर्ण की अवस्था में अनेक प्रबल रोग उत्पन्न हो जाते हैं ।

८—उपयोक्ता-भोजन का उपयोग करने वाला (खाना खाने) वाला आदमी । खाने वाले आदमी के अभ्यास (आदत) का भी खयाल करना चाहिए, क्योंकि बहुत सी चीजें, चाहे वे स्वभावतः अच्छी हों या बुरी, बिना आदत के खा लेने से हानि ही करती हैं और खाने की आदत रहने से हानि नहीं करती ।

उपयुक्त आठ बातों का विचार करने से भोजन की होने वाली अच्छाई और बुराई मालूम होती है । जिसे जान कर अच्छा ही भोजन जिसे शरीर का उपकारक समझे, करना चाहिए । भोजन के विषय में लापरवाही या किसी का अनुरोध स्वीकार करना, रोग को न्योता देने के बराबर है । भोजन की अन्य विधियाँ प्रायः इन्हीं आठ “प्रकांत” आदि के अन्तर्गत आजाती हैं । भोजन से लाभ उठाने के मुख्य यही

आठ कारण हैं। इनके अनुसार भोजन करने पर मन्दाग्नि नहीं हो सकती। जिससे शरीर के अन्दर अनावश्यक पदार्थ, या मल इकट्ठा नहीं हो सकता, शरीर की सर्दी गमीं अपने प्रमाण से बनी रहती हैं। फिर उदर सम्बन्धी रोग अपना असर नहीं दिखला सकते।

इस तरह से पेट की अग्नि को बिगड़ने नहीं देना चाहिए।

गमप्रकोपौ दोषाणां सर्वेषामग्निर्गन्ति तौ ।

तस्मादग्निं सदा रक्षेन्निदानानि च वर्त्तेत ॥

(च० म०)

असली अष्टवर्ग ।

हमारे आयुर्वेद शास्त्र में अष्टवर्ग की बहुत प्रशंसा लिखी है। व्यवनप्राश्य की तो यह प्रमुख औषधि ही है। अब तक अष्टवर्ग अप्राप्य होने के कारण प्रायः सभी वैद्य व्यवनप्राश्य आदि औषधियों के निर्माण में अष्टवर्ग के स्थान पर इसके प्रति-निधि द्रव्य ही डालते रहे हैं। वैद्यों एवं फार्मसी-संचालकों से निवेदन है कि हमने हिमालय प्रदेशों से बड़े यत्न-पूर्वक असली अष्टवर्गका संग्रह कराकर अपने आदकों के समक्ष उपस्थित किया है। एक बार परीक्षा करें। यह अष्टवर्ग पूर्ण-रूपेण प्रमाणित और असली ही है। मूल्य-१०) सेर।

पता—धन्वन्तरि कार्यालय विजयगढ़ (अलीगढ़)

उदर रोगों की स्वादिष्ट-चिकित्सा

लेखक—न्यायाचार्य श्री० पं० चन्द्रशेखर जी मेन,
आयुर्वेद शास्त्री, सह-सम्पादक 'धन्वन्तरि'

पेपे बहुत से लोग हैं, जिन्हें बिना चूर्ण खाए, भोजन ही हज़म नहीं होता वे प्रायः उदर-उधर के 'पैसे में एक पैकट' वाले चूर्ण खरीद कर खाते फिरते हैं। इन 'मढ़ी-गली चीजों के भार' वाले पैकट में, जायका तो थोड़ा-बहुत होता है, किन्तु वह उदररोगों की नींव डालने में अपना सानी नहीं रखता। इसलिए ऐसी बलाओं से बचकर, आयुर्वेदोक्त स्वादिष्ट-पाचक चूर्ण ही, आवश्यकता होने पर, काम में लें और अपने द्रव्य तथा स्वास्थ्य का रक्षण करें।' विज्ञ लेखक ने इसी विचार से यह स्वादिष्ट-चिकित्सा लिखी है।

—सम्पादक।

कहते हैं कि, 'अब दिनों-दिन सभ्यता बढ़ रही है। पहिले इतनी सभ्यता नहीं थी, जितनी कि आजकल है। सारांश यह है कि, यह सभ्यता के विकास का जमाना है और दिनों-दिन सभ्यता उन्नति कर रही है।'

उक्त बात सच हो या न हो, किन्तु यह अवश्य सच है, अब अनेकानेक रोग दिनों-दिन बढ़ रहे हैं। पहिले इतने रोगी नहीं हुआ करते थे, जितने कि आजकल इस सभ्यता के जमाने में होते हैं। सारांश यह कि, अब सभ्यता के साथ-साथ रोगों के विकास का जमाना है, और वे आए दिन नए-नए रूप में जोर पकड़ रहे हैं।

पाहला जमाना था कि लोग समझते थे कि, रोगके पैदा होने पर, इलाज कराने की अपेक्षा, रोग पैदा न होने दना कहीं ज्यादा अच्छा है। अब लोग इस ओर उपेक्षित से देखे जाते हैं। कहना न होगा कि, यही कारण रोग वृद्धि का है।

मैंने देखा कि, एक धारात जा रही है, लोगो का सामान गाड़ी में लद चुका है, वे प्रस्थान करने की तैयारी में हैं, किन्तु एक याद दिलाता है कि, आप पाचक-चूर्ण लेना तो भूल ही गए, उसे तो साथ में और बाध ले चलते। साथ के साथी अपनी इस भूल को सम्हालते हैं, और चूर्ण लेने औपवालय की ओर दौड़ पड़ते हैं।

शहरो की नहीं, छोटे-छोटे कस्बों और गावों तक में आप ऐसी कई बातें पा जायगे। आप इन बातों से समझ चुके होंगे कि, आज-कल लोगो की धारणाएँ किस प्रकार की हैं? वे प्रकृति के नियमों का पालन नहीं करना चाहते। वे नहीं चाहते कि, हमारा आहार-विहार ऐसा हो, जिससे कि कोई रोग ही पैदा न हो सके। किन्तु वे सोचते हैं कि, क्या है यदि ज्यादा खालेंगे तो चूर्ण से पचा लेंगे, रोग हो जायगा तो उसका इलाज करा लेंगे।

हमारे पूर्वज, सभवतः ऐसी बातों में, हमसे अधिक ध्यान रखते थे। वे रोगों को पैदा होना ही नहीं देना चाहते थे। इसीलिये वे मिताहारी, प्रकृति-नियम-पालक होकर पूर्णायु-भोगी होते थे। वे जीने के लिये खाते थे, ऐसा नहीं था कि वे खाने के लिये जीते हों। शरीर का मुख्य-द्वार मुख है। जैसी चीजें इस द्वार में होकर भीतर प्रवेश

पावेंगी, वैसा ही कार्य शरीर के भीतर होगा। घर के द्वार को ही देखिये कि, यदि उसमें सज्जन पुरुष प्रवेश करेंगे तो वहां सुख-शान्ति का साम्राज्य होगा और यदि कहीं दुर्जनो का प्रवेश होगया तो कलह-कांड प्रभृति अमङ्गल ही होंगे। अतः इस मुख के द्वार पर सतर्कता का पहरा चेठाये रखें, जो कि किसी अहितकारक पदार्थ को भीतर न जाने दे; अन्यथा अनेक-रोग स्वतः पैदा हो जायेंगे।

आज नियमित, आहार-विहार पर लोगों का ध्यान कहां है ? तभी तो उदररोगों की संख्या बढ़ रही है। हम देखते हैं कि अधिकतर बहुत से लोग कार्याधिक्य होने से, भोजन का समय हो जाने पर भी अपने म्यान से नहीं बैठते। कुछ दिन-रात चकरी की तरह कुछ न कुछ खाते ही रहते हैं, उनका मुँह ही बन्द नहीं होता। कुछ ऐसे भी हैं, जो सब कुछ होने पर भी, कभी आधे-पेट रहते हैं और कभी नाक तक ठूँस-ठूँस कर खाते हैं। ऐसी परिस्थिति में भी यदि कोई रोग पैदा न हो तो आश्चर्य ही समझना चाहिये, अन्यथा आहार-विहार के अयोग, अतियोग, हीनयोग और मिथ्यायोग से ही तो सारे विकार पैदा होते हैं।

आहार, जो भी पेट में जाय, उसे मुँह में डालने से पहिले अवश्य सोच लेना चाहिये कि, मुँह में जाने के बाद इसका क्या असर होगा ? इससे कहीं हमें भविष्य में तो कोई कष्ट न उठाना होगा ? औषधों के प्रभावक-प्रभाव को देख कर प्रत्येक व्यक्ति समझ सकता है कि, पेट में पहुँची हुई चीज, बिना कुछ प्रभाव डाले नहीं रहती। उसका प्रभाव शरीर या शरीर के किसी भाग पर अवश्य पड़ेगा।

सारी बीमारियों का मूल कारण, शास्त्रकारों ने अजीर्ण या मन्दारिण को माना है। जिसमें ग्रासतौर से पेट की बीमारियाँ तो इसी से पैदा होती हैं। शास्त्रकारों ने बताया है कि, अजीर्ण एक गोर अन्न-विष है, जिसके भिन्न-भिन्न भागों में संपर्क के कारण ही मुत्र त्राण, दाह, वृष्णा, प्रमेह, गज्जयदमा जैसे रोगराज पैदा होते हैं, जो कि मनुष्य को इस असार ससार से एक दूमरी दुनियाँ में ले जाते हैं। इसलिए इस अन्न-विष को पैदा न होने देने चाहिए। उसका एक मात्र उपाय है, “नियमित और शुद्ध आहार-विहार ॥”

अस्तु; जहाँ तक हो रोग को उत्पन्न ही न होने देना चाहिये। यदि फिर भी कदाचित् रोग उत्पन्न ही हो जाय तो उसे तत्काल मार भगाना चाहिये। उदर-रोगों के मार भगाने के लिए यहाँ पर कुछ सुपरिचित और स्वादिष्ट-चीजें दी जा रही हैं। रोग हो जाने पर, इनके सेवन से लाभ उठा-इये। किन्तु भूल कर भी इन चीजों के आदी न बनें, जिसमें इनके बिना कभी खाना ही हजम न हो।

जिनहें थोड़ासा भी खाया हुआ हजम न होता हो, हमेशा पट्टी डकारें आती हों और भोजन करने के बाद भी शांति न मिलती हो, उन्हें इस चूर्ण का मात्र दो सप्ताह ही सेवन करना चाहिये। स्वादिष्ट होने के कारण, हमेशा के लिये आदत न डालें।

अजीर्ण हर ‘स्वादिष्ट चूर्ण’—

३७-हरद	बहेड़ा	आंवला	बड़ी इलायची के दाने
सूखा हुआ	पोदीना	सोंफ	अजवायन
सफेद जीरा	सैंधा नमक	जवाखार	कालानमक
नौसादर	सांभरनमक	सोंठ	मिर्च
			छोटी पीपल

--इनमें से प्रत्येक को अलग-अलग कूट कर १-१ तोला बारीक चूर्ण लें । तवे पर ढाल कर खील किया हुआ सुहागा और घी में भुनी हुई हींग दोनों ६-६ माशे लें ।

विधि--उपर्युक्त प्रारम्भिक १६ चीजों के चूर्णों को मिला कर, सुहागा मिला दें । फिर सबके पात्र भुनी हुई हींग को मिला दें और एक शीशी में मजबूत ढाट लगा कर रख लें । (अच्छा हो कि, उक्त मारी-चीजों को कपड़-छन कर लिया जाय या, बारीक चलनी से ही छान लिया जाय)

मात्रा--२ से ४ माशे तक । ताजे जल में लें । अथवा भोजनोपरांत थूँ ही फाक लें ।

गुण--अयुत्तम पाचक व अग्निवर्द्धक है ।

‘स्वादिष्ट वटी’--

३८--तवे पर ढाल कर खील किया हुआ सुहागा	काला नमक
अनमोद	बड़ी हरद का छिलका
अजवायन	छोटी इलायची के दाने
रुमीमस्तगी	काला जीरा
भुनी हुई हीरा-हींग	बड़ी इलायची के दाने
जवंग	काली मिर्च
	दालचीनी

—प्रत्येक १-१ तोले
—चारों ४-४ माशे
—तीनों ६-६ माशे

—उक्त तमाम चीजों को खूब बारीक महीन कर, एक खरल में ढाल दें । फिर आठ कागजी नीबुओं का रस उसमें ढालकर खूब घोंटे, यहां तक कि गोली बनाने योग्य होजाय । फिर काबुली चने के बराबर गोलियां बनाकर सुखा लें ।

उपयोग--१ गोली प्रातः और १ गोली रात को सोते वक्त खांय । यदि दस्त कराना चाहें तो सोते वक्त गर्म पानी से २ से ४ गोलियां तक दें ।

इन गोलियों के खाने से उदर-विकार, पेट का दर्द, अफारा, भोजन, का हजम न होना, समय पर भूख न लगना, इत्यादि शिकायतें दूर होती हैं ।

कभी २ गर्म पानी के साथ देने पर वातगुल्म भी ठीक हो जाता है ।

अजीर्ण नाशक(स्वादिष्ट नमक-सुलेजनी)-

३६-टाट्रिक एसिड (डमली का सत्व) १ तोला

काला जीरा काली मिर्च सोंफ सोंठ

सफेद जीरा दालचीनी धनिया नौसादर

छोटी पीपल सूखा पोदीना -प्रत्येक २॥-२॥ तोले

कालानमक मैधानमक -दोनों १-१ तोले

पिपरमेंट वी में सुनी हुई हिंग -दोनों ३-३ माशा

विधि-इन तमाम चीजों को फूट-पीस कर, कपड़े में या मैदा की चलनी में छानले । पर ध्यान रहे कि, पिपरमेंट सबके बाद ही मिलाया जाय, अन्यथा वह छानते वक़्त कपड़े या चलनी में ही चिपका रह जायगा ।

मात्रा-१ से १॥ माशा, भोजन करने के बाद खाया करें ।

लाभ-यह बड़ा ही स्वादिष्ट और मन को प्रसन्न करने वाला है। साथ ही साथ अजीर्ण का दुरमन भी है, और अपच को पाम नहीं फटकने देता । सुपरीक्षित है ।

उदररोगों में सर्वोत्तम 'उदर-सुधा'-

४०-उत्तम गुलाब जल १० तोले मीठे संतरे का रस १२ तोले

अर्क केवड़ा चूने का पानी (Lime water)

कागजी नीबू का रस —तीनों २१-२१ तोले

अजवायन जौंग सोंठ पीपल

सुना हुआ सफेद जीरा लाल रज्ज की केशर

सोंफ सुनी हुई हिरा-हिंग खाने का सोडा

—प्रत्येक ३-३ माशे

ताजी अदरख का रस	कालानमक	—दोनों १०-१० तोले
मिर्च	कुलिजन	हाऊवेर चित्रक (चीता)
कलमीशोरा	काला जीरा	—प्रत्येक ६-६ माशे
सैधानमक	१२ तोले	पिपरमेंट सत्व १॥ माशे

निर्माण-विधि—पहिले नीबू और मंतरा दोनों का अलग २ रस निकाल कर, कपड़े से छान लें। इससे याद अर्क गुलाब, केवड़े का अर्क तथा अदरख का साफ-रस इन तीनों को मिलालें। तभी उक्त दोनों चीजों का रस भी मिला लेना चाहिये।

इन चीजों के मिल जाने के बाद, चूने का नितरा हुआ साफ जल भी इसी में मिला दें, फिर काला नमक और सैधानमक पीस कर इनमें मिला दें, मिल जाने पर शेष चीजों का वारीक कण्डछन चूर्ण धीरे-धीरे मिलाने जाय और गीशी को हिलाते रहें। सब चीजें एक-दिल हो जाने पर, शीशी में ढाट लगाकर रख दें। इस 'उदर-सुधा' तैयार है।

मात्रा—१ से १॥ तोला तक। अवस्था और आवश्यकतानुसार दें।

गुण—इस 'सुधा' के सेवन से आठों ही प्रकार के उदर-रोग, उदर-रोगों की जड़ 'अजीर्ण', मन्दाग्नि, शूल, मलावरोध, दस्त-कब्ज, बद्धजमी आदि दूर होते हैं। जिगर व तिल्ली बढ़ जाने पर, प्रथमावस्था में इसका उपयोग करने से, वे और ज्यादा नहीं बढ़ पाते, साथ ही साथ धीरे-धीरे ठीक भी होने लगते हैं।

कुछ व्यक्तियों ने हैजा और अम्लपित्त पर भी इसका परीक्षण करके, इसे लाभदायक बतलाया है, किन्तु हमारी राय में यह अधिक से अधिक विशुद्धिका की प्रारंभिक दशा में ही लाभदायक होगी। हां, गुल्म पर प्रभावक होने में कोई सन्देह नहीं।

चटपटी चटनी—

शास्त्रीय प्रमाण है कि विरेचन की चीजें स्वादिष्ट और दिल लुभाने

वालीं होनी चाहिये । जब कि वमन की औषधें ठीक इसमें विपरीत होनी चाहिये । यथा—‘वीभत्सं वमनं दद्याद्विपरीतं विरेचनम् ।’—ठीक गायकारा की इसी आज्ञा पर ध्यान रख कर ही, इस प्रयोग का निर्माण हुआ है । इसके खाने में बड़ा चटपटापन और जायका होगा । माय ही माय इसमें पेट भी साफ होजायगा । जोष उदररोगों में भी लाभदायक है ।

४१-A—नींबू का रस दो सेर अमलताम का गूदा एक सेर

—इन दोनों का योग्य पात्र में तीन दिन तक भिगो रखें और फिर मल कर, मोटे वस्त्र द्वारा छान लें । इसे मिट्टी, चीनी या कां. के बर्तन में धर लें । फिर—

B दालचीनी	काली मिर्च	छोटी पीपल
इलायची के दाने	सोंठ	—प्रत्येक २-२ तोला
सेंघा नमक	कालानमक	अनारदाना
		—तीनों १-१ तोले

—इनका चूर्ण करके कपड़ों में भर लें ।

C हीरा-हींग कालादाना सफेद जीरा —तीनों १-१ तोले

—लेकर अलग २ भून लें । घी में भूनना ही अच्छा होगा । फिर भारीक चूर्ण कर लें ।

फिर B-नम्र की चीजों को मिल पर ढाल कर थोड़ा २ A-नम्र का रस ढाल-ढाल कर घोंटते रहें और मारा रस खत्म कर दें । खूब एक दिल हो जाने पर C-नम्र की चीजों को मिला कर थोड़ी देर घोंट लें और चौड़े मुंह के चीनी या कांच के अमृतबान में भर कर रख लें ।

मात्रा—एक तोले से १॥ तोले तक आवश्यकता और बलानुसार ।

गुण—रात को सोते वक्त यदि गर्म पानी में खाई जायगी तो प्रातः पेट साफ हो जायगा । खाने में तो अत्यन्त स्वादिष्ट है ही, पर उदर रोगों पर चामत्कारिक प्रभाव रखती है ।

उक्त पांचों ही प्रयोग अन्य बहुत से वैद्य-महानुभावों के परीक्षित हैं, साथ ही साथ हमारे भी सुपरीक्षित हैं, प्रयोग करके लाभ उठावें ।

उदररोगों पर दो महान् वनस्पतियां

लेखक—श्री० चन्द्रगज जी भण्डारी 'विशारद'

'वनस्पतिचन्द्रोदय'-रचयिता ।

आयुर्वेद—शास्त्र या भारतीय—चिकित्सा की ही यह विशेषता है, जिससे बिना व्यय और मात्र थोड़े-से परिश्रम से ही भीषण से भीषण रोग को भी मार भगाया जा सकता है । विख्यात लेखक ने सर्वत्र—सुलभ अपनी दो अनुभूत औषधों का मार्मिक विवेचन किया है । ऐसी अमूल्य वनस्पतियों के परीक्षण द्वारा, उदररोगों के जाल से छूट कर, जनता को मुक्तकंठ से आयुर्वेद का गुणगान करना पड़ता है ।

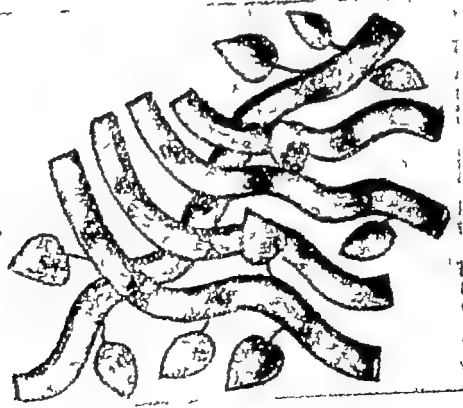
—सम्पादक ।

उदर मानवीय शरीर का एक रूप से महत्वपूर्ण भाग है, यही वह स्थान है जहाँ शरीर में होने वाले प्रायः सभी रोगों के मूल कारण सबसे पहले पैदा होते हैं । इस एक प्रधान अंग के भीतर तिल्ली, लीवर इत्यादि और कई उपांग रहते हैं, जिनके द्वारा यह सारे शरीर का पोषण और संचालन करता है । मतलब यह कि मानवीय शरीर के अन्तर्गत इस अङ्ग का क्षेत्र बहुत व्यापक है, और जिस प्रकार इसका क्षेत्र व्यापक है उसी प्रकार इसमें होने वाले रोगों का क्षेत्र भी बहुत व्यापक है । तिल्ली, यकृत, आमाशय, पक्वाशय, बड़ी आंत, छोटी आंतें इत्यादि से सम्बन्धित अनेक रोग उदररोगों के अन्तर्गत ही आ जाते हैं ।

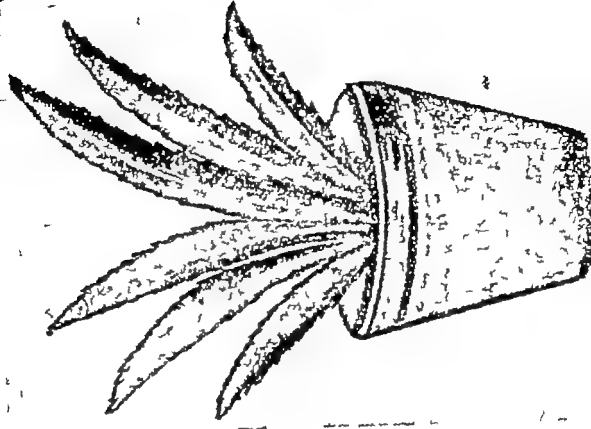
कहना न होगा कि जिस प्रकार उदर में अनेक रोगों का जन्म होता है, उसी प्रकार उन रोगों की चिकित्सा में भी अनेक प्रकार की औषधियों और वनस्पतियों का संयोग होता है। कोई वनस्पति निह्नी में सम्बन्धित रोगों पर लाभ पहुँचाती है, कोई लीवर को शक्ति देती है, कोई पाकाशय की क्रिया को ठीक कर मन्दाग्नि को दूर करती है, तो कोई अतिसार में लाभ पहुँचाती है। मगर ऐसी वनस्पतियाँ बहुत कम हैं जो व्यापक रूप से समस्त उदर-रोगों पर समान रूप से लाभ पहुँचा कर उसकी क्रिया को व्यवस्थित कर दें। ऐसी ही एक-दो वनस्पतियों की ओर हम पाठकों का ध्यान आकषिप्त करते हैं।

इसके पहले एक और बात की ओर भी हम कुछ संकेत करना चाहते हैं, बहुत से वैद्यों में और खास कर यूनानी पद्धति से चिकित्सा करने वाले हकीमों और वैद्यों में उदर-रोगों के लिये चार-चिकित्सा करने का अधिक गिवाज है। इसमें कोई सन्देह नहीं कि कुछ यन्त्रणा-प्रद उदररोगों में चार-चिकित्सा से तात्कालिक और चमत्कार पूर्ण लाभ जरूर होता है, और चिकित्सक को यश भी मिल जाता है, मगर यह एक स्मरण रखने की बात है कि लम्बे समय तक इस चिकित्सा का प्रयोग, लम्बी दूरी में जाकर रोगी के लिये बहुत घानक होता है, और उसकी आंतों में ऐसी खराश पैदा कर देता है जो उसके जीवन के लिये भार रूप हो जाती है, इसलिये रोगी का वास्तविक हित चाहने वाले लोगों को इस चिकित्सा का लम्बा प्रयोग बहुत समझ बूझ कर करना चाहिये। हाँ, दो-चार मात्रा का प्रयोग तो साधारणतया किया जा सकता है। अस्तु,

उदर-रोगों पर दो-वनस्पतियाँ



मिलोय



ग्वारपाठा

भारतवर्ष के अन्दर पैदा होने वाली वनस्पतियों में सैकड़ों औषधियाँ ऐसी हैं जो भिन्न २ उदररोगों में आश्चर्यजनक लाभ दिखलाती हैं, मगर हम यहां सिर्फ दो वनस्पतियों का विवेचन करेंगे जिनका समस्त उदर रोगों पर और उनके साथ ही मनुष्य की जीवन शक्ति पर भी काम का प्रभाव होता है।

गडूची (गिलोय) -

(१) इनमें से सबसे पहले हम आयुर्वेद की सुप्रसिद्ध वनस्पति 'गिलोय' की ओर पाठकों का ध्यान आकर्षित करते हैं। इसको संस्कृत में अमृता, गुडूची, हिन्दी में गिलोय, गुडबेल, बगला में गुलुल, मराठी में गुडबेल; गुजराती में 'गलो' और लैटिन में *Tinospora Cordifolia* (टिनोस्पोरा कार्डिफोलिया) कहते हैं। यह वनस्पति सारे भारत में इतनी प्रसिद्ध है कि पहचान देने की यहां कोई आवश्यकता नहीं।

यह एक ध्यान में रखने की बात है कि गिलोय की बेल अनेक प्रकार के झाड़ों पर चढ़ती है, मगर चिकित्सा कार्य में वही गिलोय उत्तम मानी जाती है जो नीम के आश्रय से चढ़ी हो। इसलिये चिकित्सा कार्य में उपयोग करते समय हमेशा इस बात का खयाल रखना चाहिये कि नीम पर चढ़ी हुई गिलोय को ही उपयोग में लिया जावे। इसके सिवाय यह खयाल में रखना चाहिये कि सूखी वनस्पति से हरी और ताजी बहुत अधिक गुणकारी होती है।

गिलोय में शामक, ज्वर नाशक, पित्त शामक, मूत्रल और शोषक गुण रहते हैं। इसका शामक गुण अत्यन्त आश्चर्य-जनक है। आयुर्वेद

के मतानुसार शरीर में पैदा होने वाली प्रत्येक व्याधि में वान, पित्त और कफ इन तीनों में से एक या दो का प्रकोप अवश्य रहता है, गिलोय में शामक गुण होने से वह प्रत्येक कुपित दोष को समानता पर ला देती है। जिस दोष का प्रकोप होना है उसको वह शांत कर देती है और जिसकी कमी होती है उसको प्रदीप्त कर देती है। इस प्रकार घटे-वढ़े दोषों को समान स्थिति में लाकर प्रकृति को निरोग बनाने की क्षमता शायद ही किसी दूसरी वनस्पति में हो।

उदर इस वनस्पति की क्रिया का प्रधान क्षेत्र है। लीवर और तिल्ली की खराबी से तथा आंतों की खराबी से शरीर में मन्दाग्नि, पांडु जलोदर, कामला, अतिसार इत्यादि जितने भी रोग होते हैं उन सभी में यह वनस्पति धीरे-२ मगर सुनिश्चित फायदा पहुँचाती है। यहां तक कि अन्त्र-क्षय के पहली और दूसरी स्टेज के कैंसरों में भी इस वनस्पति के प्रयोग से बड़ा लाभ होता है। मन्दाग्नि की ऐसी पुरानी शिकायतों में जिनको दूर करने के लिए हजारों रुपयों की औपधियां भी बेकार साबित हो चुकी थीं, गिलोय ने आश्चर्यजनक लाभ दिखाए हैं। ऐसे रोगों के सम्बन्ध में गिलोय के प्रयोग अनेक बार अनुभव में आ चुके हैं। इस बात की शिफारिश की जा सकती है कि जो लोग पेट के रोगों से ग्रसित हों, जिनके तिल्ली और यकृत बिगड़ गए हों, जिनको भूख न लगती हो, जिनका शरीर सफेद और पीला पड़ गया हो, जिनको एनीमिया हो गया हो अथवा जिनको आन्त्र-क्षय का सन्देह हो वे लोग इस आश्चर्य-जनक औषधि का सेवन करके लाभ उठा सकते हैं।

इस वनस्पति के प्रयोग की साधारण विधि नीचे दी जाती है, आवश्यकतानुसार इस विधि से दें। अथवा इसके अनुपान में फेर बदल भी किया जा सकता है।

४२-नीम के ऊपर चढ़ी हुई ताजा गिलोय १॥ तोला, अजमोद २ मासे, छोटी पीपल २ दाने और नीम के पत्तों के डण्ठल ५-७ ढाल कर सिल पर ठण्डाई की तरह चारीक पीस लें, फिर करीब आध-पाव पानी में उसे छान कर उसमें एक ईंट का टुकड़ा गममें करके बुझाये, और फिर इसे रोगी को पिला दें।

इस औषधि को नियम पूर्वक दिन में दो बार पीने से तथा उचित आहार-विहार से रहने पर एक ही मास के भीतर रोगी के शारीरिक सङ्गठन में व्यवस्था आकर उसके मुख पर कांति, रक्त में ओज और आंखों में जीवन दिखलाई देने लगता है और उसके रोग-लक्षण दूर होने लग जाते हैं।

सिर्फ उदर-रोगों में ही नहीं बल्कि ज्वर, मलेरिया-ज्वर, पित्त-वमन, सर्पिवात, चर्म-रोग, कुष्ठ, उपदंश की द्वितीय अवस्था, हृदय की धड़कन (Palpitation of the Heart), मूत्ररोग, विष के उपद्रव, इत्यादि अनेक रोगों पर यह लाभ पहुँचाती है, जिनका विवेचन यहां अप्रासङ्गिक होगा।

कुमारी (घी गुवार) *ALOE VERA*

उदर रोगों पर दूसरी कारगर वनस्पति है। यह वनस्पति आयुर्वेद में प्रशंसित है ही, साथ में प्रामीण लोगों के अन्दर भी यह अत्यन्त लोक-प्रिय है।

यह वनस्पति समशीतोष्ण होने के कारण चाहे जिस ऋतु में और चाहे जिस प्रकृति के रोगी को देने में अपना निश्चिन्त असर बतलाती है। इसके सेवन में मल की शुद्धि होती है और शरीर में संचित रोगजनक तत्व निकल जाते हैं। जठराग्नि प्रदीप्त होकर भोजन का पाचन व्यवस्थित रूप से होने लगता है। रस, रक्त, मज्जा, वीर्य, इत्यादि सप्त धातुओं की इससे शुद्धि होती है। जिसमें हर प्रकार की खांसी, आस, उदर शूल, मन्दाग्नि, कब्जियन, तिल्ली और लीवर के रोग, कामला, पाण्डु, अम्लपित्त इत्यादि सब रोग इसके सेवन से नष्ट होते हैं।

लेप के लिये भी यह एक उत्तम वस्तु है, इसके गूदे को पेट के ऊपर बांधने से पेट की गांठ गल जाती है, कठिन पेट मुलायम हो जाता है और आंतों में जमा हुआ मल दस्त की राह बाहर निकल जाता है।

घी-गुवार के रस से तैयार किया हुआ एलुवा, घी-गुवार की अपेक्षा अधिक गर्म होता है। छोटी मात्रा में यह पाचन और यकृत की क्रिया को सुधारता है, बड़ी मात्रा में यह विरेचक, मूत्रल, कृमिनाशक और आर्तव प्रवर्तक धर्म बताता है। एलुवा गर्म और मेदक होने की वजह से गर्भिणी स्त्रियों को नहीं देना चाहिये, क्योंकि इससे गर्भपात होने का डर रहता है। इसी प्रकार दूसरे मनुष्यों को भी इसे लगातार नहीं लेना चाहिये क्योंकि इससे गुदा में दाह और मरोड़ी पैदा होती है।

घी गुवार का गूदा, हल्दी और सेंधे नमक के साथ खिलाने से कब्जियन, मन्दाग्नि, पाण्डुरोग, गुल्म इत्यादि रोगों में बहुत लाभ

होता है। इससे पाचन क्रिया सुधर कर आंतों में जोश पैदा होता है। दस्त साफ होता है। रस क्रिया शुद्ध होती है, रस ग्रन्थि की विनिमय क्रिया सुधरती है। नवीन और शुद्ध रक्त पैदा होता है। फीका रङ्ग, मोटा पेट, कठिणयत और इन लक्षणों के साथ होने वाली स्त्रियों की मासिकधर्म की रुकावट को दूर करने के लिये धीगुवार के समान दूसरे औषधि नहीं है। बड़ी आंत की शिथिलता, अरुचि, अग्निमाद्य, अतार्ण, कटन, शारीरिक-थकावट और पाण्डु रोग में इस वनस्पति का प्रयोग बहुत लाभदायक होता है।

धीगुवार और गिलोय का योग-

यह एक बड़े आश्रये की बात है, भारत में पाई जाने वाली इन दोनों दिव्य वनस्पतियों में प्रकृति ने बहुत मैत्री रक्खी है। इन दोनों वनस्पतियों का योग मानव शरीर में रसायन का काम करता है।

यौवन के प्रारम्भ से ही प्रति शीतकाल में निर्गमन रूप से धीगुवार के गूदे का सेवन करने से और उसके ऊपर नीम गिलोय के स्त्ररस पान करते रहने से, प्रौढावस्था और वृद्धावस्था में जब कि इन्द्रियों की शिथिलता का युग प्रारम्भ होता है, मनुष्य का यौवन इस औषधि के प्रयोग से सुरक्षित रहता है।

इस औषधि के प्रयोग का एक उल्लान्त उदाहरण इस समय हमारे सामने मौजूद है। इनका नाम मिट्ठूगव जी है, जाति के बारहट हैं, इनकी अवस्था इस समय करीब ८५ पचासी वर्ष की है, ये घर के बहुत गरीब हैं, मांसाहार से हार्दिक घृणा करते हैं, पौष्टिक अन्न बहुत

कम खाते हैं, मगर बीस वरस की उम्र से आज तक प्रतिदिन घी गुवार का गूदा और गिलोय का रस का सेवन करते आ रहे हैं। इनका कहना है कि मैं प्रति दिन ४-५ पाठे छील कर उनको खा लेता हूँ और उस पर पाव-आध सेर गिलोय का रस पी लेता हूँ। इससे सिवाय जीवन भर आज तक किसी औषधि का सेवन नहीं किया। इनकी यह हालत है कि सारी उम्र में इन्होंने शरीर पर एक धाँती और एक पगड़ी के सिवाय कभी किसी वस्त्र को धारण नहीं किया, कड़ाके की सर्दी और जेठ की भयङ्कर गर्मी में भी इनको वस्त्र और जूते की जरूरत नहीं होती। उनके बच्चीसों दाँत मोती की लड़ी की तरह अखण्ड और सुरक्षित हैं और इनका कण्ठ स्वर आज भी बालकों की तरह है। यह अभी भी बालकों की तरह गाते हैं और यह दिन भर में ३० मील पैदल यात्रा कर सकते हैं।

इन्होंने अपने लड़के पूरन को भी थोड़ी उम्र से ही घी गुवार और गिलोय का सेवन कराया, जिसका प्रभाव यह है कि वह भी अत्यंत हृष्ट-वृष्ट और स्वस्थ है, एक औसत दर्जे के आदमी से वह दुगुना परिश्रम कर सकता है। अभी तक दो शादियाँ कर चुका है और तीसरी शादी करने की फिक्र में है।

जहाँ तक हम समझते हैं ये दोनों वनस्पतियाँ सब प्रकार के उदररोगों और जीवनी शक्ति की कमी दूर करने के लिए अत्यन्त दिव्य हैं, अधिकांश वैद्य इनका प्रयोग कराते ही हैं, जो अभी तक इनका प्रयोग न कर पाये हों, उन्हें अवश्य इनका प्रयोग करके इनके आश्चर्यकारी गुणों से परिचित होना चाहिये।

उदररोग निदान एवं चिकित्सा ।

ले०—महामहोपाध्याय श्री. पं. भागीरथ जी स्वामी, आयुर्वेदाचार्य ।

नाभि और स्तनों के मध्य भाग का नाम उदर है । यथा—
'नाभिस्तनयोर्मध्यभागे उदरम् ।' जिसके अनुसार उदर में अनेक रोग होते हैं,
परन्तु आयुर्वेद में केवल ८ प्रकार के ही उदररोगों की गणना है । शेष के
उदरयन्त्रादि में उत्पन्न होने से उनके नामों का तथा लक्षणों का वर्णन किया
गया है । पेट की अग्नि मन्द होजाने से एवं शरीर के समस्त अवयवों
का ह्रास होने से प्रायः सभी रोग उत्पन्न होते हैं ।

प्रायः निरन्तर मन्दारिण रहने से आठ प्रकार के उदररोग उत्पन्न होते
हैं । मलिन, कृदा कर्कटयुक्त अथवा दोष युक्त एवं रोगोत्पादक जीवाणु
युक्त अन्नो के तथा जल के सेवन से तथा निरन्तर उदर में मल के संचय
से भी उदररोग उत्पन्न होते हैं । संचित दोष मलिन होकर प्राण वायु
तथा उदराग्नि के कार्यों को खराब कर स्वेद (पसीना) के बहाने वाले
स्रोतों को रोक कर उदररोगों को उत्पन्न करते हैं ।

रोगास्सर्वेऽपि मन्देऽग्नौ सुतरामुदराणि च ।

अजीर्णान्मलिनैश्चान्नैर्जायन्ते मलसंचयात् ॥

रूद्ध्वा स्वेदाम्बुवाहीनि दोषास्स्रोतांश्च संस्थिताः ।

प्राणाग्न्यपानान् संदूष्य, जनयन्त्युदरं नृणाम् ॥

लक्षण—

समस्त उदर रोगों में पेट फूलना, फिरने से अशक्तता (आलस्य) शरीर में दुर्बलता, मन्दाग्नि, शोथ, अङ्गों में शून्यता, वात सूत्र और मल का अवरोध, दाह, तन्द्रा आदि लक्षण होते हैं—

वातोदर में—हाथ, पैर, नाभि, अण्डकोषों में शोथ और कोखों (कुक्षि) पमली, उदरकटि (पीठ) के मध्य भाग और मन्धिर्यों में भेदन, पीड़ा, सूखी खाँसी, शरीर का टूटना, शरीर के अधोभाग में भारीपन, वात और मल का अवरोध होगा। शरीर की त्वचा में कालापन या लाली हो-जावेगी। बिना किसी कारण पेट की वृद्धि तथा ह्रस्व मालूम होगा। पेट में पीड़ा और फटने की तरह हालत होगी। सूक्ष्म काली २ शिराओं से आच्छादित एवं पेट को ठोकने से, धौकनी की तरह गठ्ठ होकर पेट भर में पीड़ा सहित वायु धूमती रहती है।

पित्तोदर में—ज्वर, मूर्छा, दाह, पिपासा, मुत्र की कटुता, शिर में चक्कर, अतिसार, त्वचा में पीलापन, उदर में हरितता और पीत-लाल शिरायें फूली हुई हों, पसीना युक्त गर्म (जलन युक्त) उदर हो। पेट या कण्ठ में धूस सा घुटा मालूम हो, स्पर्श से कोमल, शीघ्रता से अन्न का पाक करने वाला, पीड़ायुक्त तथा गर्म उदर होता है।

कफोदर में—शरीर के समस्त अङ्ग गिरने लग जाते हैं। निद्रा अधिक, शोथ, शरीर में भारीपन, जी मचलाना, भोजन से प्ररुचि, प्यास, खासी, त्वचा में श्वेतता, श्वास रुका हुआ सा, चिकना, सफेद धारीयुक्त बड़ा हुआ, बहुत समय से बढ़ने वाला, कठिनता युक्त स्पर्श करने से शीत, भारी आदि उदर होता है।

सन्निपातोदर में—बहुत कठिन रोग है, जो दुष्ट स्त्रियाँ अपने पति को बश में कर रखना चाहती हैं या उनकी वृद्धि को मृष्ट करना चाहती हैं, वह

अपने नखों को घिस कर या घृत में तल कर या भस्म कर; अथवा अपनी योनि के बाल, अपना मूत्र, अपनी मिठा, अपने ऋतु के समय के रक्त को किसी अन्न, रबड़ी, पेडा, बरफी आदि खाद्यों में, जल आदि पतले खीर, दाल आदि में, मिला कर देती हैं। इसी प्रकार शत्रु लोग अपने शत्रुओं को डाली (अनेक प्रकार के विषों को मिला कर) देते हैं।

वाग्भट्ट के अनुसार अनेक प्राणियों के अङ्ग और समस्त विरुद्ध-श्लेषधों की भस्म, अल्प वीर्य वाले बीजों को मिलाकर बनाया हुआ विष भी गर कहाता है। नानाप्राण्यङ्ग-समस्त—विरुद्धौषध—भस्मना विषाणा चाल्पवीर्याणां योगो गर इति स्मृतः। वाग्भट्ट, अ०३५। इसी प्रकार देशान्तरों के खराब जलों के सेवन से या दूषी विषों से भी मन्निपातोदर होता है।

इससे शीघ्र ही रक्त खराब (कुपित) होकर एवं वात, पित्त, कफ कोष होने से अत्यन्त घोर, अति कठिन, वात-पित्त-कफ के उपद्रव युक्त सन्निपातोदर होता है। वह शरीर की कमजोरी के कारण अति शीत, अति गर्मी, अतिवर्षायुक्त (मेघाच्छन्न) समय में कुपित होता है। यदि बार २ कुपित होता है तो रोगी पीला और कृश होजाता है, उसे चकर आते हैं और वह बार बार बेहोश हो जाता है।

दूष्योदर में—जब किसी को पाण्डुता, कृशता (शरीर का सूखना) प्यास आदि होजाती है तब उसको दूष्योदर कहते हैं।

प्लीहोदर में—जब अर्धपक्व या अधिक जले हुए व दाहक पदार्थ, अमिष्यन्दि, कफ कारक, पतले दही आदि पदार्थों के निरन्तर सेवन से, रक्त अत्यन्त दुष्ट होकर एवं कफ कुपित होकर प्लीहा, तिल्ली में शोथ उत्पन्न कर उसको बड़ा देता है। जब वह अधिक बढ़ जाता है तब उसको प्लीहोत्थ-जठर कहते हैं। यह मेलेरिया उबर के समय अधिक खराब होकर पीछे समस्त पेट को आच्छादित कर लेता है, तब वह असाध्य हो जाता है।

यकृत-प्ल्युदर में—जब उदर में हृदय के दक्षिण की ओर अधोभाग में शोथ होकर यकृत बढ़ जाता है तब रोगी अत्यन्त कष्ट युक्त होता है। उसे मन्द ० ज्वर रहता है, इसमें अग्नि मन्द होती चली जाती है। ज्यों ० कफ और पित्त के उपद्रव (जलन, पीड़ा, जी मचलाना, भ्रम. सुप्त में ज्वर) बढ़ते जावें, बल कम होकर पीलापन बढ़ता जाता है। जिस समय पीड़ा और यकृत दोनों बढ़ते हैं, तब हमको यकृत-प्ल्युदर कहते हैं। यह असाध्य व्याधि है। इसमें उदावर्त, आनाह, पीड़ा, मोह विषामा, जलन, ज्वर से चक्काहट, पित्त का कोप, गौरव, अरुचि, उदर की कठिनता, कफ का प्रकोप आदि होता है।

वृद्धगुद में—जिसकी आंतों में अन्न चिपक जाता है, अथवा ज्वरमदार कोई पदार्थ चिपक जाता है, अथवा छोटी पथरी पड़ जाने, आंत रुक जाने, आंत का कार्य क्रम रुक जाने से, आंतों में स्राव मल संचित होकर कूड़े की तरह नाड़ियों में भर जाता है। उसकी गुदा बन्द हो जाती है और बड़ी कठिनता से मल बाहर निकलता है। वह धीरे २ संचित होकर बढ़ता हुआ हृदय और नाभि से प्राप्त होता है। इसको वृद्ध-गुदोदर कहते हैं।

क्षतोदर में—अन्न से मिला हुआ महीन कांटेदार शल्म या कठिन-मीमा, पत्थर की शर्करा खा लेने से आंतों में चुभ कर आंतों को फाड़ डालता है। अथवा खाया हुआ शल्म पक्षाशय से उछटा आकर तथा अति भोजन से जम्माई, छींक आदि कारणवश आंत फट जाने से, घाव होने से, आंत से गुदा मार्ग होकर बार बार चेदना सहित पानी के समान पतला स्राव निकलता है और कभी लाल, पीला, काला स्राव भी होने लगता है।

परिस्तावोदर में—नाभि के नीचे पेट बढ़ा हुआ हो, सूची चुभोने की सी पीड़ा हो, घीरा ढालने की भांति विशेष पीड़ा हो उसे परिस्तावी उदर-रोग कहते हैं।

दकोदर में—जिमने घृतादि पान किया हो, जिसने स्नेहवस्ति, अनुवा-
सन वस्ति का प्रयोग किया हो या जिमको निरुद्ध वस्ति दी गई हो,
जिमको घमन कराया गया हो, जिमको विरेचन कराया गया हो, वह
यदि ऐसे समय में शीतल जल का पान करता है तो उसके जल-वाहक
(रस, रक्त, मेदा, मज्जा और शुक्र वाहक) स्रोत कुपित होकर भयानक
जलोदर रोग उत्पन्न करते हैं । अर्थात् उसके स्रोत में चिकनाई उप-
स्थित होकर धौकनी या मशक की तरह नाभि के चारों तरफ पेट
को फुलता देते हैं । दवाने में धौकनी की तरह पेट दबकर फिर फूलता है,
कंपन के समान शब्द होता है । इसमें पानी धीरे २ उदरकला से
चूकर ऊपर की तह में भर जाता है । इसका नाम जलोदर है । इसी
प्रकार उदर के जल से प्रायः ममस्त रोग कठिनता से आराम होने वाले
होते हैं । बलवान के पेट में पानी आ भी जाय, नवीन रोग हो तो, साध्य
(आराम होने योग्य) होता है । एक पक्ष से ऊपर बद्धगुद रोग छिद्रांत्र-
जलोदर आराम न होकर मृत्यु दाता होता है । जिमके नेत्रों में शोथ
हो, लिंग टेढ़ा हो गया हो, जिमकी त्वचा गीली और रुच पड़ जाय
बल, रक्त, मांस, अग्नि नष्ट होजाय, पसली टूट गई के समान होजाय,
अन्न में विद्वेष, शोथ, अतिसार हो तो वह मृत्यु को प्राप्त होता है ।

यद्यपि आयुर्वेद के निदान में भी यकृत, लिवर (Liver) रोग का,
निदान, चिकित्सा का वर्णन अच्छा है, परन्तु वह सूत्र रूप से है ।
यकृत के भीतर अनेक व्याधियां होती हैं, क्योंकि यकृत ही एक यन्त्र है जो
पित्त बना कर मल की पाचन क्रिया, रक्त के रंजन करने की क्रिया, शरीर में
अग्नि यथास्थान में पहुँचाने की क्रिया करता है । इसकी क्रिया में गड़बड़
होने से या इसके भीतर कोई भी रोग उत्पन्न होने से, अनेक रोग उत्पन्न
हो जाते हैं । यथा—

अथो दक्षिणतो ज्ञेया हृदयात् यकृतस्थितिः ।

न्यायधो वहवस्तत्र, भवेयुभूरिदुःखदा ॥

यकृत पाक—जब यकृत फल की तरह पक कर नर्म हो जाता है, तब मलावरोध होकर पित्त कम बनता है। शरीर में पीलापन, नेत्रों में पीतता अथवा मुख पर कीच के समान श्यामता, वसा के समान कोमल व छिछला मूत्रप्राव, अत्यन्त डकारें सर्वदा पड़े रहने की इच्छा, आलस्य, शिथिलता, पेट का गुड़गुड़ करना (शब्द करना) फूलना, वमन होना, जी मचलाना, मुख में बार २ पानी भर आना, प्रातःकाल मुख कटुवा होना, यकृत की नर्मे कठिन होजाना, अग्निमन्दता, शरीर का रक्त पीली मिट्टी के समान होना, जिह्वा अधिक मलयुक्त रहना, जिगर में खींचने की तरह या निचोड़ने की तरह पीड़ा होना आदि लक्षण होते हैं।

यकृद्वृद्धि—जब यकृत वायु से बढ़ जाता है तब उसमें पीड़ा होती है। दक्षिणी तरफ छाती में, दाहिने कंधों से दाहिने हाथ तक, दक्षिण पीठ तथा दक्षिण पसलियों से नीचे की तरफ पीड़ा होती है तथा जड़ता, समस्त अङ्गों के संचालन में बाधा, मुख की कटुता, दक्षिण हाथ के पसारने और समेटने में बाधा होती है। मल का रक्त खराब, नाना रक्त वाला, फटा हुआ, काम की अल्प प्रवृत्ति, मूत्र लाल होना, किसी काम में मन न लगना, उदासी, बलहानि, उबर रहना, मल का कम आना, नेत्रों में पीतता आदि लक्षण होते हैं।

यकृद् विद्रधि (जिगर का फोड़ा)—जब जिगर में फोड़ा होता है तब भी उक्त सब लक्षण प्रायः होते हैं और पीड़ा के कारण बाईं तरफ की करबट से रोगी सोता है। जिगर में सुई गड़ाने के समान या कटने के समान पीड़ा होती है। दाह होती है, निद्रा नाश, प्यास, मुख, पैर, हाथ आदि में शोथ, सत्व का क्षय होता है। इस यकृत के फोड़े वाला कोई २ भाग्यवान रोगी बचता है, अन्यथा यह रोग प्राणघातक है।

यह रोग मद्यपान, अत्यन्त गर्म भोजन, भारी पदार्थों का निरन्तर सेवन, मल मूत्रादि का निरन्तर रोकना, दिन में सोना, रात्रि में निरन्तर जागना अत्यन्त मैथुन करना, पेट पर या पीठ पर माधे पर अत्यन्त भारी चीज लादना

अत्यन्त मार्ग चलना, जिगर पर चोट लगना आदि अन्य भी ऐसे भी कारणों से यकृत का फोड़ा बनता है। मेरे अनुभव से बार २ चाय पीने से जिगर में पीड़ा होजाती है। उस समय डाक्टरों के चार, एसिड-विशिष्ट औषधों के सेवन से पीड़ा तो मिटती है किंतु बार २ कभी २ फिर होने पर निरन्तर सेवन करने पर विद्रधि होना आरम्भ हो जाता है। तब गीत उवर और पित्त उवर निरन्तर आता है और उवर सर्वदा शरीर में रहने लगता है। उस समय डाक्टर और वैद्यों को क्षय, राजयक्ष्मा का पूर्ण सन्देह या निश्चय होता है। परन्तु ज़ाती का चित्र लेने से टी० बी० के कोई चिन्ह नहीं मिलते हैं। तथापि जब तक फोड़ा फट नहीं जाता, प्राण नहीं निकलते वे सन्देह में ही पड़े रहते हैं, यह हमने कलकत्ते के स्वर्गवासी बाबू प्रेमचन्द्र जी सिंहानिया की बीमारी में अनुभव किया था। विशेष देखना हो तो लघु आयुर्वेद विज्ञान को देखिये।

यकृतदुर्मरी-यद्यपि आयुर्वेद के प्रत्यक्षागत ग्रन्थों में यकृत की पथरी का न समात्र भी वर्णन नहीं, परन्तु आधुनिक सिद्धांत के अनुसार यकृत के भीतर पथरी पड़ जाती है। वह भी असाध्य प्राण नाशक है। आपरेशन द्वारा निकाल देने पर भी यकृत में अन्य काम करने वाली क्रियाओं की कमी हो जाती है। इसमें भी स्वास्थ्य बिगड़ता रहता है। भाग्यवश हज़ारों में कोई २ शस्त्रक्रिया से ठीक भी होजाता है। यकृत की पथरी तथा विद्रधि के समान लक्षण होते हैं, कोई २ लक्षण असाध्या बर्या होने से प्रतीत होते हैं, इसलिये इसे भी विद्रधि के अन्तर्गत मान कर ग्रन्थ बढ़ने के भय से विशेष नहीं लिखा है।

उदररोग चिकित्सा-

उदररोग प्रायः दोषों के संघात से उत्पन्न होते हैं, अतः वातादि शमन करनेवाली क्रिया करनी चाहिये। इसमें दीपन और हल्के पदार्थ खाने को देने चाहिये।

इनमें लाल सांठी चावल, जौ, मूग, जागल-देशज मृग-पर्क्षियों का मांस-रस, दूध, गोमूत्र, आसव, आरिष्ट, मधु, सीधु देना चाहिये ।

उदररोगों में दोषों का अत्यन्तसञ्चय होने से मृत (वहने वाले) मार्गों का अवरोध होने से रोग की वृद्धि होती है, अतः नित्य विरेचन क्रिया कर दोषों को निकालना चाहिये ।

वातोदर-रोगी को विरेचनार्थ गोमूत्र में अथवा दूध में अथवा विरेचन कारक वातनाशक काथ में मिला कर एगड तैल पिलाना चाहिये । बलवान् वातादर रोगी हो तो स्नेह और स्वेद से चिकित्सा करनी चाहिये । पहिले स्नेह और स्वेदन करके पीछे स्निग्ध विरेचन देना चाहिये । जब दाप हट जावे तब आध्मान नष्ट करने के लिये, पेट के हलके होने पर, पेट के ऊपर कसकर कपड़े की पट्टी बांधना चाहिये, जिससे पेट फूलने न पावे । तीव्र जुधा लगने पर वात-नाशक पदार्थ डाल कर बनाई हुई पेया पिलानी चाहिये ।

वातोदर में—पिप्पली चूर्ण, लवण, जीरा मिला कर पेया पिएं ।

पित्तोदर में—शकैरा, काली मिर्च, जीरा मिलाकर पिलावे ।

कफोदर रोग में—अजवायन, सैधव, स्याह जीरा, मोंठ, मिर्च, पीपल मिलाकर तक्र पिलाना चाहिये ।

त्रिदोषज (सन्निपातोदर) में—सोठ, काली मिर्च, पीपल, यवक्षार, लवण युक्त तक्र पिलाना चाहिये । जिनके पेट में भारीपन रहता है, अरुचि रहती है, उनके लिये यह अमृत के समान है ।

वातोदर में—वासी मुख दूध का अभ्यास और दशमूल काथ की निरुहण वस्ति का प्रयोग करना चाहिये सामुद्रादि चूर्ण खाना चाहिये ।

सामुद्रादि चूर्ण-

४२-समुद्र नमक,

सैंधव

सौवर्चल लवण

यवक्षार

देशी अजवायन

अजमोद

पिप्पली

चित्रक

सोंठ

ह्रांग

विडनमक

—समान भाग लेकर और चूर्ण कर घृत में मिलाकर चाटना चाहिये ।

यह वातोदर, गुल्म, अजीर्ण, वातरक्त, ग्रहणी विकार, बवासीर, पांडु-रोग, भगंदर को नष्ट करता है ।

स्तुही-अपूप-

४३-चाबलो के चूर्ण को स्तुही (सैंहुड) दुग्ध में मिला कर घृत में पुए (गुलगुले) बनाकर सात दिन खाने से बड़ा हुआ उदर-रोग अवश्य ही मिट जाता है ।

महिषी मूत्रपान-

४४-भैंस के दूध में, भैंस का मूत्र मिला कर, प्रातः काल ७ दिन तक निराहार रहकर पीने से ७ दिन में जठर-रोग मिटते हैं । या भैषज्यरत्नावलि में कहा हुआ विन्दुघृत दें । एक विन्दु देने से एक दस्त, दो से दो दस्त, तीन से तीन दस्त, एवं जितने विन्दु दुग्ध में मिलाकर या शकंरा के साथ मिलाकर दिये जावें, उतने ही दस्त आते हैं, घृत यह उदररोगों में उत्तम है ।

इसीप्रकार भैषज्यरत्नावलि का महाविन्दुघृत देना चाहिये । सीहा और गुल्म में विन्दुघृत तीन माशे देना चाहिये । एवं कच्छप

रोग में चार मासे देना चाहिये । यह सपरिग्रह, सनिचय जैसे शूल-
गुल्म को नष्ट करता है । उदररोगों के लिये विरेचनाथ नगच, या वृह-
न्नाराच घृत को देना भी उत्तम है ।

इसीप्रकार इच्छाभेदी रस, अभया वटी, नाराच रस, चूलिका
वटी, भेदिनी वटी, शोथोदरारि लोह देना चाहिये । ये सब उदररोग,
पांडु रोग, कामला, हलीमक, अर्श, भगंदर, कुष्ठ तथा गुल्म नाशक है ।

जलोदर —जलोदरारि रस का प्रयोग अत्युत्तम है, मैंने लेख्य वृद्धि के
भर (केवल नाम लिख दिये हैं । यदि पूर्ण प्रयोग देखने हों
तो भैषज्यरत्नावलि से देखने चाहिए ।

लीहा शान्ति के लिये तथा यकृत शान्ति के लिए यवचार डालकर
घृत कुमारी का ५—स्वरस पीना चाहिए ।

हृदय के शूल पर—मृगशृङ्ग पुटपाक (शराव संपुट में दग्ध मृगशृङ्ग
के चूर्ण) को गो-घृत में मिलाकर पीने से निश्चय ही हृदय शूल
मिट जाता है ।

वात शूल में—नागरादि क्वाथ दें ।

पित्त शूल में—त्रिफलादि क्वाथ दें ।

कफ शूल में—एरण्डमूलादि क्वाथ दें ।

हृद्रोग में—दशमूलादि क्वाथ दें ।

समस्त उदररोगों में—चव्यादि क्वाथ या पुनर्नवादि क्वाथ दें ।

शोथोदर में—पुनर्नवादि क्वाथ या पथ्यादि क्वाथ दें ।

यकृत लीहीदर में—रास्तादि क्वाथ दें ।

अन्त्रवृद्धि और परिणाम शूल में—विष्णुक्रांता-कल्क, या शुण्ठी कल्क दें ।

उदररोग में—नारायण चूर्ण या पंचसम चूर्ण दें ।

मन्दाग्नि में—वडवानल चूर्ण दें ।

गुल्म में—चित्रकादि चूर्ण का प्रयोग करना चाहिये ।

शूल में—डिग्वादि चूर्ण देना चाहिये ।

नोट—यह सब प्रयोग शार्ङ्गधर संहिता में लिखे हैं ।

सीहा रोग की समस्त क्रिया, यकृत रोग में भी कर सकते हैं ।
प्रातःकाल यकृत को गोमूत्र से सेकना चाहिये और वायविडंग छोटी पीपल, करंजपत्र का स्वरस डालकर काढ़ा पीना चाहिये । इससे यकृत, सीहा दोनों की शांति होती है ।

अथवा जोंक लगवा कर तिल्ली और यकृत से अपेक्षानुसार रक्त निकलवाना देना चाहिये ।

अथवा अतिसारणीय चार लगाकर वहां का जल निकाल देना चाहिये, किंतु ऐसे समय बड़ी युक्ति से काम लेना चाहिये ।

अथवा सहिजना की त्वचा या राई के कल्क का लेपन करना चाहिये एवं दो कपे महाद्रावक एक सेर जल में मिलाकर सीहादि पर मर्दन करना चाहिये या अग्निप्रभावटी का प्रयोग करना चाहिये ।

४५-सैधव	नरसार	यवक्षार	विड लवण
रस सिद्ध			—प्रत्येक समान भाग ।

—सबका चूर्ण कर पर्वल की जड़ में घोटकर उड़द के समान बटी बनाकर छाया में सुखाकर प्रातःकाल नालमखाने के स्वरस के साथ

खाने से, घोर यकृत रोग, अति दारुण प्लीहा, वायणीला, बन्धिमांस, गुल्म-रोग अवश्य नष्ट होता है ।

इसीप्रकार लघु आयुर्वेद विज्ञानोक्त यकृच्छूतमर्दिनी-गुटिका, कलधौतादि रस, यकृद्धारणसिंह रस देना चाहिये ।

यकृत-विद्रधि (फोड़ा)-

यकृत के भीतर विद्रधि (फोड़ा) होजाने पर हिक्का, आस और पीड़ा होती है । उससमय शस्त्र कर्म ज्ञाता से त्रिकूर्चक शस्त्र के द्वारा छेदन कराकर पूय निकलवा कर चिकित्सा करावे । इसकी पूर्ति के लिये अहिफेनासब, क्षीर, मांस रस का सेवन करावे । इस प्रकार नीरोग होकर २ मास व्यतीत होने पर लघु अन्न का प्रयोग करना चाहिये ।

यदि विद्रधि बड़ी हो तो उत्पलशस्त्र का प्रयोग करे । पथ्य से रहना चाहिये अन्यथा और विद्रधि होने का भी भय होता है ।

मद्यपान, अग्नि सेवन, धूप में बैठना, परिश्रम, भारी अन्न, विषम भोजन, तीक्ष्ण पदार्थ खाना, दिन में सोना, रात में जागना, तिरछा या टेढ़ा होकर सोना, शोक, चिन्ता, भय, क्रोध, भय, मूत्रादि के वेगों का रोकना आदि निषिद्ध हैं । जो बातें जीर्ण उजर में हितकारक हैं वही इसमें हितकारक हैं अतः उन पर ध्यान रखना चाहिये ।

उदरशुद्धि के उपाय ।

—❀—

ले०—कवि० श्री देवराज जी विग,
वैद्यवाचस्पति कुल्लू, (कांगड़ा) ।

स्रोतोविशुद्धीन्द्रियमग्रसादौ, लघुत्वभूर्जोऽग्निरनामयत्वम् ।
प्राप्तिश्च विट्पित्तकफानिलानां, सम्यग्विरिक्तस्य भवेत्क्रमेण ॥

उदर शुद्धि के उपायों में सबसे महत्वपूर्ण, सुगम तथा आशु-
फल-प्रद और मनोवांछित कार्य करने वाला जो उपाय है वह एक
मात्र “अथो विरेचन”—जुल्लाव या Purgative ही है। अर्वाचीन काल
में तो विरेचन प्रत्येक की जिह्वा पर है। क्या बच्चा, क्या बूढ़ा, क्या
स्त्री और पुरुष, पठित और अनपढ़ सभी जानते हैं कि जब भी उदर में
कोई विकार उत्पन्न हो, फट विरेचन ले लो। परन्तु विरेचन की पूर्ण
परिचिन्ति न होने से ही आजकल अधिकतर उदररोग हो रहे हैं।
जहां विरेचन उदर शोधक होने से सब उदर-रोगों को नष्ट करने वाला
है वहां अनभिज्ञता वश यह सम्पूर्ण उदररोगों का कारण बना हुआ
है। कभी गुलकन्द खाली, कभी Vegetable Laxative Pill खाली, बड़ा
बल लगाया तो एरण्ड स्नेह (Castor oil) ले लिया। वस, आधुनिक
प्रचलित विरेचन यही तक सीमित है, जिसके कारण विरेचन में दुष्टता
हो जाती है और :—

स्यात् श्लेष्मपित्तानिलसम्प्रकोपः, सादस्तथाग्निगुरुता प्रतिश्या ।

तन्द्रा तथा छर्दिररोचकश्च, वातानुलोम्यं न च दुर्विरिके ॥

जहाँ पर अग्नि दीप्त होनी थी वहाँ पर मन्दाग्नि हो जाती है, मन्दाग्नि से भोजन नहीं पचता अतः अजीर्ण, अम्लपित्त, प्रवाहिका तथा अन्यान्य उदर रोग हो जाते हैं। अब रोगी बहुशः रोगों का घर होकर वैद्यराज जी के पास पधारता है, यह सब क्यों? क्योंकि विरेचन कर्म का मिथ्यायोग हो रहा है। अब मैं पाठकों के समक्ष अधो-विरेचन के भेद तथा भिन्न २ विरेचक औषधियाँ उदरशोधन में क्या २ कार्य सम्पादन करती हैं इस पर पूर्ण विवेचना करूँगा, ताकि पाठक यह जान सकें कि विरेचन तथा विरेचक क्या होते हैं और वे उदर पर क्या २ और कैसे प्रभाव डालते हैं?

विरेचक औषधियाँ—

वे होती हैं जो कि जुद्ध तथा वृहदन्त्र जो कि मल अथवा वायु पूर्ण हो उनको मल इत्यादि से रहित करके हर प्रकार शुद्ध कर दें। इसीलिये इनको Purgative कहते हैं अथवा Aperients or Evacuants (खाली करने वाले) के नामों से भी पुकारे जाते हैं।

विरेचन अथवा विरेचक के निम्न भेद हैं—

१—मधुर विरेचक (Laxatives)—

वे औषध जो कि अन्न की आकुञ्चन-प्रसार गति को बढ़ा कर सरल रीति से थोड़ी मात्रा में मल त्याग कराते हैं, उन्हें मधुर विरेचक कहते हैं। यथा—अज्जीर, गंधक, मधु, वादामरोगन, जैतून का तैल

(Olive oil), इसी में Vegetable Laxative pills (सुख विरेचक वटी), मधुर विरेचन चूर्ण (Pulv. glyceriza) आदि समाविष्ट होते हैं।

साधारण विरेचक (Simple Laxatives)—

वे औषध जो कि अन्न की आकुचन व प्रसार गति को बढ़ाती हैं, तथा जो अपनी प्राकृतिक शक्ति से अन्न, उदर की दीवार और उदर-स्थित अन्य अङ्गों में से तरल खींच करके उनको मल में मिला देते हैं, जिससे कि मल तरल रूप में बहिःप्रसरण करता है। ये औषध मल को मधुर विरेचकों की भांति बाध कर नहीं निकालते, अपितु मल को तरल रूप में प्रवृत्त करते हैं। मधुर विरेचकों की अपेक्षा प्रभाव में किंचित् उग्र होते हैं और उदर में किसी प्रकार की वेदना अथवा प्रवाहिका आदि उत्पन्न नहीं करते; यदि इनको मात्रा में दिया जाय, यथा—एलुग्रा (कुमारी घनसार), सनायपत्र, एरण्डस्नेह। अंग्रेजी दवाइयों में:—Paraffin Liquid, cascara Sagrada, Phenolphthalin Magnesia, Rhubarb आदि। हमारे रुक्मिश रस, सुख विरेचक वटी आदि योग भी इसी भांति के विरेचक हैं।

३-तीव्र विरेचक—

(क) साधारण तीव्र विरेचक (Cathartics)—

इनको अंग्रेजी में Drastic purgatives भी कहते हैं। ये अन्नगति को बहुत बढ़ा देते हैं और अति मात्रा में तरल निकालते हैं। श्लेष्मा भी निकालते हैं साथ ही उदर में शूल (मरोड, ऐंठन) भी उत्पन्न कर देते हैं। ये औषध अति मात्रा में विरेचन लाते हैं, प्रायः ये अन्नव्रण, गुद-

पाक, अन्नशोथ (Colitis) आदि अग्न्याग्न्य उपद्रव उत्पन्न करके अपना तीव्र कुप्रभाव दिखाते हैं। यथा - जयपाल तथा उसके तैल, काला-दाना, इन्दुवारुणी आदि। इनके कुप्रभाव को नष्ट करने के लिए इनके साथ यवानिका, कृष्णमरिच, शुण्ठी आदि मिला दिये जाते हैं, तथा कुछ की शुद्धि की जाती है जिससे ऐंठन आदि उपद्रव उत्पन्न नहीं होते।

(ख) अति तीव्र विरेचक (Hydragogues)—

ये औषध अति तीव्र विरेचक तो हैं ही, अन्न से भी तरल निकालती हैं किन्तु इनमें विशेषता यह है कि ये औषध रक्त से भी तरल निकाल कर और बिना कष्ट किये अधोमार्ग से प्रवृत्त होती हैं। इस भाँति ये रक्त की घनता को बढ़ा देते हैं। यथा:— त्रिवृत् अंग्रेजी औषधों में Jalap, Scammony, Elaterium आदि।

(ग) क्षार विरेचक (Saline Purgatives)—

ये औषध अन्न व उदर गुहा में से तरल को खींच कर मल में मिला देती हैं, इनमें यह शक्ति होती है जिससे अन्न की दीवार अपने भीतर पुनः जलीयांश का शोषण नहीं करती। ये औषधें वास्तव में विरेचक नहीं होती, परन्तु जो तरल निकालती हैं उस तरल द्वारा अन्न-गति इनकी तीव्र हो जाती है कि मल त्याग विरेचकों की भाँति होने लगता है। इस प्रकार के विरेचक प्रायः वातरक्त, आमवात आदि व्याधियों में अच्छा कार्य करते हैं। Fruit salt (फ्रूटसाल्ट), Kruschen salt तथा कई गमै गन्धक युक्त चर्मों वा पानी इस प्रकार के विरेचक हैं।

(घ) पित्त विरेचक (Cholagogue Purgatives)—

ये औषध यकृत को कार्य में प्रवृत्त करके अथवा ग्रहणीकला

तथा अन्न को अधिक कार्य में प्रवृत्त करके यकृत स्थित पित्ताशय में से पित्त को बहिःप्रवृत्त करते हैं, जिससे यकृत में स्थित पित्तप्रणाली खुल जाती है; यदि उसमें शोथ हो तो वह भी हट जाता है। इसी प्रकार के विरेचक पित्ताशय के भी निष्काशक होते हैं। इनके सेवन काल में हरित् वर्ण का मलत्याग होता है जो कि तीव्र पित्त के मल में मिश्रण का सूचक है। यथा.— कैलोमल, एलुवा आदि। अग्रेजी औषधों में (Podophyllum, Rhubarb, Soda salicylas) आदि।

अधो विरेचन प्रायः मोटे अर्थों में मल निःसरणार्थ प्रयुक्त होता है, परन्तु यह विधि (विरेचन कम) अन्य कई कार्यार्थ भी प्रयुक्त होता है। निम्न वे विशेष कार्य हैं जिनका संपादन विरेचन द्वारा किया जाता है।

१—अन्न, मलाशय, कोष्ठ आदि संस्थानों की शुद्धि के निमित्त, जिससे उनमें किसी प्रकार की रुकावट उत्पन्न न हो और वे अपना कार्य मली-भाति निभा सकें।

२—विरेचन हाडिकी, वृक्कीय तथा याकृत आर्द्र शोथ में रुधिर से तरलांश को खींच कर मल द्वार से निःसरण करता है, इस भांति उक्त शोथ का निवारण होता है।

३—तीव्र ज्वर, पुराण ज्वर, पित्त ज्वर आदि को नष्ट करता है। विरेचन आने पर ज्वर का तीव्र वेग एकदम कम हो जाता है। पुराण ज्वर तथा पित्त ज्वर, विरेचक औषधों के प्रयोग से अपनी शक्ति त्याग कर शरीर को शक्तिमय बना देते हैं।

४—रुधिर के अधिक दबाव में (High Blood Pressure), सुषुम्नातर्गत शोथ तथा मस्तिष्क धमनी स्फोट (Apoplexy) आदि में रक्त का

दवाव कम करके उक्त रोगों का वेग तथा उनकी शक्ति कम कर देते हैं ।

५—अर्श, हनिया तथा धमनी की शोथ या स्तंभ आदि में उनके निवारणार्थ प्रयुक्त होता है । यही कारण है कि अर्श में ईसबगोल की भूसी (छिलका) तथा एरंड स्नेह अधिक व्यवहृत है ।

६—विरेचन पित्त निष्काशक है । इस कारण पित्ताशय की प्रणाली खुल जाती है । पित्त प्रणाल्यवरोध, पित्ताशय शोथ तथा पित्ताश्मरी आदि व्याधियों को पित्त निष्काशक विरेचन समाप्त कर देते हैं ।

७—विरेचन रक्त शोधक है । विरेचन रक्त स्थित कुछ एक अनावश्यक पदार्थों को निकाल देता है जिनका कि रक्त में समावेश हो जाती है । यथा—रक्तस्थित पित्त, यूरिया, यूरिकाम्ल आदि ।

पुरातन काल में उदर शोधनार्थ जो विधियां व्यवहृत थीं प्रायः वही विधियां अर्वाचीन काल में भी प्रचलित हैं । हां, उतना अन्तर अवश्य है कि आजकल प्रायः बिना विचारे अथवा सूक्ष्म विचारों को दृष्टि में न रखकर विरेचन का व्यवहार होता है । विरेचन दे दिया जाता है परन्तु यह नहीं देखा जाता कि सम्यग्विरेचन हुआ कि नहीं ? वास्तव में आधुनिक काल में यही समझा जाता है कि ३-४ बार मल प्रवृत्त हो जाना उत्तम विरेचन है और इससे ही उदरशोधन हो जाता है, हम वे महर्षि-वाक्य भुला देते हैं—

दशैव ते द्वि-त्रिगुणा विरेके, प्रस्थस्तथा द्वि-त्रि-चतुर्गुणश्च ।

अर्थात् कोष्ठ शुद्धि में यदि दस विरेचन हों तो अथवा शुद्धि

जाने । आजकल यदि दस विरेचन हों तो समझा जाता है कि अतियोग होगया । मधुर विरेचन चूर्ण या Lax Vegetable pills खाने को भी हम उदरशोधन में सम्मिलित कर लेते हैं, जिससे केवल मात्र एक विरेचन ही होकर रह जाता है ।

पुगतन काल में प्रकृति, कोष्ठ की रुक्षता अथवा स्निग्धता, क्रूरता तथा मृदुता का विचार अधिक किया जाता था । रुक्ष कोष्ठ में स्निग्ध विरेचन का विधान विशेष उल्लेखनीय है, अपितु जहाँ पर रुक्ष या क्रूर कोष्ठ हो उन्हें प्रथम वस्ति-विधान कराया जाता था तदनन्तर विरेचन । इसके विपरीत आधुनिक काल में वस्ति (Enema) और विरेचन कदापि भी एक साथ अथवा परस्पर सहायक प्रयुक्त नहीं किए जाते । यह समझा जाता है कि वस्ति और विरेचन दो पृथक् २ उपाय हैं । परन्तु पुरातन काल में अन्योन्याभावी समझे जाते थे । यथा:—

रुक्षग्रहणिलक्रूरकोष्ठव्यायाम—सेविनाम्,

दीप्ताग्नीनाञ्च भैषज्यमविरेच्यैव जीर्यति ।

तेभ्यो वस्तिं पुरा दद्यात्, ततः स्निग्धं विरेचनम् ॥

आधुनिक काल में कोष्ठ की क्रूरता व मृदुता आदि का विचार कम किया जाता है और इस ओर अधिक ध्यान दिया जाता है कि यह औषध एक और यह अधिक विरेचन लायेगी अर्थात् रोगी की शक्ति के स्थान पर औषध की शक्ति का विचार करते हैं । यही कारण है कि दो २ औंस मैग्नेशिया से भी कई पुरुषों को एक विरेचन तक नहीं लगता । पुरातन काल में विरेचन विधि बड़ी महत्वपूर्ण तथा गहन विचार के अनन्तर प्रारम्भ कराई जाती थी । उससमय आयु, बल,

काल, अवस्था, देह की शक्ति, व्याधि की शक्ति आदि के भेद से विरेचन में भेद किया जाता था । यथा:—

अविरेच्याः बालवृद्धश्रान्त-भीत-नव-ज्वराः ।

अल्पाग्न्यधोगपित्तास्र-क्षतपाटवतिसारिणः ।

सशल्यास्थापितक्रूरकोष्ठातिस्निग्ध-शोषिणः ।

गर्भिणी नवसूता च तृष्णातोऽजीर्णानपि ॥

अर्वाचीन काल में उदर शोधनार्थ निम्न विधियां प्रयुक्त होती हैं ।

१-पूर्व वर्णित विरेचक औषधियां ।

२-वस्तिकम (Enemas)

(क) स्निग्ध वस्ति—इसमें प्राचीन काल की भांति आजकल भी स्निग्ध पदार्थ, एरंडस्नेह तथा ग्लिसरीन आदि प्रयुक्त होते हैं । यह अन्तर अवश्य है कि प्राचीनकाल में विधि पूर्वक सिद्ध-तैल प्रयुक्त किए जाते थे । ये वस्तियां प्रायः उस समय जब कि कोष्ठ अत्यधिक मल पूर्ण हो अथवा उदर में मल की गांठें विद्यमान हों, तब प्रयुक्त की जाती हैं ।

(ख) रुक्ष अथवा क्षारीय वस्तियां—उष्णोदक में लवण घोलकर अथवा साबुन (Toilet Soap) घोलकर, ३-४ पाइन्ट (Pints) की मात्रा में प्रयुक्त किया जाता है । जिससे उदर अधोमार्ग द्वारा बहुत ऊपर तक शुद्ध हो जाता है ।

(ग) शीत वस्ति (Cold Enemas) :—जब उदर मल पूर्ण होने के कारण ज्वर वेग तीव्र होता है और उस समय विरेचन आदि अन्य कर्मों द्वारा शुद्धि कराने से बहुत विलम्ब होता है, कई बार रोगी

की मृत्यु तक हो जाती है, उस समय शीतल जल की अथवा हिम युक्त जल की वस्ति दी जाती है, जिससे तुरन्त उदर शुद्धि हो जाती है और इस कारण ज्वर-वेग एकदम कम हो जाता है, अतः रोगी होश में आ जाता है; इस कर्म को शीत-वस्ति कहते हैं ।

३—ग्लिसरीन की वत्तियां (Glycerine Suppositories)—यह विधि मृदु प्रकृति वाले पुरुषों अथवा बच्चों में अधिक प्रयुक्त की जाती है। ग्लिसरीन की वत्तियां होती हैं जिनको गुदा में अन्तःप्रावष्ट कर दिया जाता है । तब मल त्याग शीघ्र ही और बिना किसी कष्ट के होता है ।

४—Glycerine Syringes (ग्लिसरीन की पिचकारी)—इस कार्यार्थ शीशे की २ या ४ औंस की पिचकारियां होती हैं, जिनमें आवश्यकता-नुसार शुद्ध ग्लिसरीन भर कर पिचकारी का अग्रभाग (Nozal) गुदा में प्रविष्ट कर दिया जाता है अब पिछला सिरा दाब कर ग्लिसरीन मला-शय में वेग से प्रविष्ट की जाती है । इस रीति से १५ या ३० मिनट के भीतर मल त्याग बिना किसी कष्ट के होता है और सबसे उत्तम उदर शोधक उपाय यही है । सार्जिपातिक ज्वर (Typhoid Fever) निमोनिया तथा अन्य उदर और वक्ष रोगों में जबकि हम उदर शुद्धि करना चाहते हैं, तो केवल यही उपाय लाभप्रद है ।



उद्धर रोगों में चिफला ।

लेखक—श्री० रामेशवेदी जी, आयुर्वेदाम्बर,
हिमालय हर्बल इन्स्टिट्यूट,
वादामी—वाग, लाहौर ।

—ॐ—

हरड़—

सामान्यतया इसका प्रयोग विरेचन के लिये होता है । बिना गरमी और क्षोभ उत्पन्न किये यह शीघ्रता से कार्य करती है । चिरस्थायी मलबन्ध वाले और जिन्हें पित्त की अधिकता की शिकायत रहती है या कोई दूसरी ऐसी शिकायत हो जिसमें एक कोमल-अनुलोमक लेने की बहुधा जरूरत रहती है, ऐसे व्यक्ति हरड़ के प्रयोग को बहुत सुविधाजनक पायेंगे ।

पक्क-फल मुख्यतया विरेचन के लिए प्रयुक्त होता है । और समझा जाता है कि यह पित्त और कफ को दूर करता है । यह सौंफ जीरा, धनिया आदि सुगन्धित द्रव्यों के साथ मिला कर दिया जा सकता है । अपक्क-फल ग्राही और सारक गुण के कारण बहुत उपयोगी समझा जाता है । यह प्रवाहिका तथा अतिसार की उत्तम औषधि है । इसे सुगन्धित और पाचक द्रव्यों के साथ दिया जाता है ।

विरेचन के लिये हरड़ लेने का एक तरीका यह है कि फल के गूदे का दो-चार ड्राम चूर्ण लेकर कपाय या फ्राइट बना लें । इसमें

थोड़े सौंफ के बीजों को भी डाल देना चाहिये और शहद या खांड डाल कर पीना चाहिये । कई लोग रात को बिस्तर पर जाने से पूर्व हरीतकी-चूर्ण की फंकी लेकर ऊपर से गरम पानी पी लेते हैं, जिससे सुवह अनुलोमन होजाय । कोमल प्रकृति वालों को आधे से १ तोला हरीतकी-खाण्ड रात को सोते समय एक पाव गरम दूध या जल से देना चाहिये । इससे सुवह पेट साफ हो जाता है । हरड़, लौंग या दालचीनी एक ड्राम, जल ४ औंस, दस मिनिट तक उबाल कर छान लें । विरेचन के लिये यह सब एक मात्रा सुवह ली जानी चाहिये । हरड़ का मुरब्बा रात को सोते समय दस्तावर के रूप में लिया जाता है । अर्श में कठोर कोष्ठ वालों को मल के अनुलोमन के लिए गोमूत्र में उबाली हुई हरड़ गुड़ के साथ खिलानी चाहिए । (अ० ह० चि० ८, ५५) । शाङ्गधर ने हरड़ को उत्तम अनुलोमक के रूप में देखा है । मलों का पाक और भेदन करके, वह लिखता है, जो अवरोध को नीचे ले जाय, वह अनुलोमन-द्रव्य समझना चाहिये । जैसे हरीतकी (शा० सं०, पूर्व खाण्ड, अ० ४, ३-४) । सुश्रुत, फला में विरेचन के लिये हरड़ को श्रेष्ठ समझता है । घी में भूनी हुई हरड़ के चूर्ण के साथ पिप्पली चूर्ण और गुड़ मिला कर रोगी को अनुलोमन के लिए दिया जाता है । (चरक, चि० अ० १३; ११६)

आमातिसार में पहले सग्राहक औषधि नहीं दी जानी चाहिये, क्योंकि मल के साथ दोषों के अवरोध हो जाने पर अनेक प्रकार के रोग उत्पन्न हो जाते हैं इसलिये उसकी उपेक्षा करनी चाहिए और स्वयं प्रवृत्त हुए मल में हरड़ देने से मल के साथ दोषों के बाहर निकल जाने

पर आम्रातिसार शांत हो जाता है. शरीर ठलका होना है और भूय बढ़ती है । (च०, चि० अ० १६; १८-२१) । पक्कातिमार में आम पाचन के लिये गरम जल के साथ हरड़ का चूर्ण ग्याया जाता है । (च० चि०, अ० १६) । चूर्ण की एक माशा की गोतियां प्रवाहिका, विशु-चिका, अतिसार और पुगत्तन अतिसार में दी जाती हैं । हरड़ और पिप्पली के समान भाग चूर्णको गरम पानी के साथ खाने से चार २ थोड़ी २ मात्रा में होने वाले प्रचल और शूलयुक्त अतिसार नष्ट होजाने हैं । (सुश्रुत, सं० च० अ० ४०) । उदररोगों में हरड़ के चूर्ण का गो-मूत्र के साथ प्रयोग करना चाहिये । (च० चि० अ० १३, १५६) । चरक लिखते हैं, उदर रोगों में एक हजार हरड़ खावें । (च० चि० अ० १३, १५१) । एक हजार हरड़ों का प्रयोग कुछ विद्वान रसायनोक्त पिप्पली (वर्द्धमान) के क्रमानुसार करने के लिए कहते हैं ।

वमन में हरड़ का चूर्ण मधु के साथ ग्याया जाता है । (च० चि० अ० २०-२८) । आम्राजीर्ण और मलबंध में गुड़ के साथ हरड़ का सेवन किया जाता है (भा० प्र०) । हरड़ के चूर्ण को उपयुक्त मात्रा में गुड़, सोंठ या सेंधे नमक के चूर्ण के साथ वात व पित्त के दोषों में सेवन करने से जठराग्नि विशेष रूप से प्रदीप्त होती है । (च० ८०, अग्निमान्ध चिकित्सा, श्लोक ११) । पित्त शूल की शान्ति के लिये गुड़ और घी के साथ हरड़ का चूर्ण खाया जाता है (भा० प्र०) । गोमूत्र में पकाए हरड़ के चूर्ण में लोह भस्म मिला कर गुड़ के साथ सेवन से सब प्रकार का शूल नष्ट हो जाता है (च० ८०, शूल चि० ८१) । हिचकी में कोष्ण जल के अनुपान से हरड़ खाने से लाभ होता

है। कफ जन्य पांडु में गोमूत्र में पकाई हुई हरड़ लाभ करती है (च० चि०, अ० ७६, ५६)। हरड़ की गुठली को गोमूत्र में सिद्ध करके पथरी में पीने के लिए वारम्हट कहते हैं (अ० ह०, चि० अ० ११-३३)।

बहेड़ा-

मुनक्का, इलायची का चूर्ण और बहेड़े की गिरी की बनाई हुई गोलियां वमन में बहुत लाभकारी होती हैं। जलाये हुए फल के चूर्ण में नमक मिला कर खाने से यह आंतों पर ग्राही प्रभाव करती है और इसलिये तीव्र अतिसार में भी लाभदायक है (बह्मसेन स०, अतिसार-राधिकार, ६२)। सुश्रुत ने बहेड़े को मूत्ररोगों में भी उपयोगी पाया है वह लिखते हैं, बहेड़े की गिरी को मद्य में पीस कर पिलाने से मूत्राश्मरी दूर होती है और मूत्र के विकार हटते हैं (सु० उ० अ० ५८, ५४)।

आंवला-

ताजा फल वृषाशामक, मूत्रल और अनुलोमक होता है। शुष्क-फल ग्राही और पाचक होता है। फूल शीतल और सारक होते हैं। छाल में पके फल की ग्राहकता होती है। आंवले का चूर्ण यकृत और आमाशय के लिये बहुत गुणकारी है। सूखे आंवले का चूर्ण लोहे की भस्म के साथ पांडु, कामला और अजीर्ण के लिये उपयोगी औषध समझा जाता है। आंवले का चूर्ण, लोह भस्म, सोंठ, मरिच, पिप्पली और हल्दी के चूर्ण को एकत्र मिला कर घी, शहद और खांड के साथ मिला कर कामला तथा हलीमक में देने से लाभ होता देखा गया है। (२० सा० सं०, पांडु-कामला चि० २)।

महास्रोतस पर आमलकी का शामक और रूचक प्रभाव होना है। आमाशय में पित्त प्रकोप के कारण अम्लपित्त हो जाने पर प्रातः-काल आमलकी खण्ड दिया जाता है। अथवा भोजन के पीछे आधा-तोला आमलकी चूर्ण दिया जाता है।। (भे० र० अम्लपित्ताधिकार १८) अजीर्ण में आंवले के अनेक योगों का उपयोग किया जाना है। लुधा चत्तेजक रूप में आंवले का मुरब्बा और अचार ग्याया जाता है। मूत्र में आंवले अतिसार और प्रवाहिका में ग्राही रूप में बहुत दिये जाते हैं। ग्रहणी और अतिसार में तीन माशा धात्री चूर्ण दिन में तीन बार दिया जाता है। चिरस्थायी प्रवाहिका में ताजे आंवले खूब खाने चाहिये। ताज फल का रस अतिसार और प्रवाहिका में ग्राही, लेपक और वल्य रूप में एक से तीन ड्राम की मात्रा में दिन में तीन-चार बार पिलाया जाता है। पर्शिया में आंवले को उदरकृमि हर रूप में प्रयुक्त करते हैं। हाथियों के चिकित्सक आंवले के वृज की छाल को हाथी की आमाशय-सम्बन्धी सब शिकायतों की चिकित्सा समझते हैं।

त्रिफला-

महर्षि आत्रेय की हारीत-संहिता से ली गई नीचे की तालिका से विदित होता है कि भिन्न २ उदर रोगों में किन २ द्रव्यों के अनुपान के साथ त्रिफला का प्रयोग करना चाहिए।

अग्निमांद्य

सैधानमक।

वमन

विजोरा नीबू का रस।

गुल्म

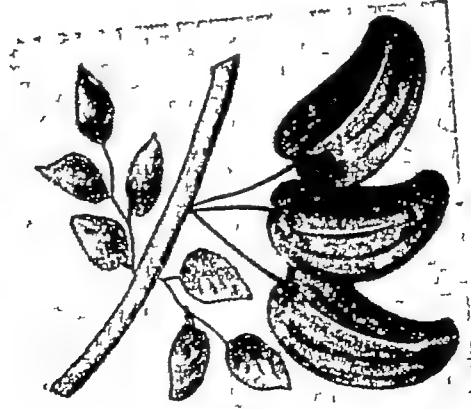
गुड़।

धन्वन्तरि

उदर-रोगों में त्रिफला



बहेडा



हरड़

(भांगला का चित्र अन्यत्र देखिये)

पाण्डु

गुड़ ।

कामला

गोमूत्र ।

अतीसार, ग्रहणी

लस्सी ।

अनुलोमन के रूप में त्रिफला का प्रयोग एक प्रचलित घरेलू दवा है । रात को सोते समय दो-तीन माशे त्रिफला चूर्ण को दूध के साथ खा लेने से हलवा जुलाब आजाता है । कई लोग रात को त्रिफला को शीत जल में भिगो कर रख छोड़ते हैं । सुबह उठते ही पानी में त्रिफला को मसल लिया जाता है । कपड़े में छान कर मधु मिला कर पिया जाता है । जो लोग त्रिफले के प्रयोग को रुचिता जन्य समझते हैं ऐसे व्यक्ति त्रिफला चूर्ण को बादाम रोगन क साथ मिला कर अनुलोमन के लिये ले सकते हैं । हरड़ और आंवला प्रत्येक चार ड्राम और रेवन्द-चीनी १ ड्राम लेकर १० छटांक पानी में कषाय बनावें । दो औंस की मात्राओं में यह कषाय दिन में तीन बार दिया जा सकता है । इससे अच्छा अनुलोमन हो जाता है । चिरस्थार्ई मलबन्ध के लिये त्रिफला के चूर्ण, कषाय या अवलेह का निरन्तर सेवन करना चाहिये । विरेचक दस औषधियों में चरक ने हरड़, बहेड़े और आंवले का परिगणन किया है । (सू० अ० ४, २४) । तीनों द्रव्यों के समान भाग चूर्ण को बादाम के तेल और मधु में मिला कर आठ दिन तक बन्द रख कर चिरस्थायी मलबन्ध में व्यवहार किया जाता है । बादाम तैल मिश्रित यह त्रिफलावलेह एक से चार चम्मच की मात्रा में प्रतिदिन या सप्ताह में दो बार लिया जा सकता है ।

गुल्म रोगी को कोष्ठवद्धता में हरड़ और गुड़ को मिला कर दूध के अनुपान से खिलाना चाहिये । (काश्यप संहिता, गुल्म चि० ३७) । पिप्पली और मधु युक्त त्रिफला के सेवन से गुल्म का भेदन हो जाता है । (च० चि० अ० २१, १२६) । पित्त-गुल्म जैसे अपेण्डसाइटिस में त्रिफला कपाय के साथ त्रिफलागुग्गुलु का निरन्तर सेवन कराया जाय और अन्य भोजनों को कम करके दूध विशेष रूप में दिया जाय तो बहुत लाभ होता है ।

४६-हरड़,	बहेड़ा	आवला का चूर्ण	१ तोला
लोह भस्म			३ तोला

—को मिला कर २ रत्ती की मात्रा में दूध के साथ शूल-शान्ति के लिए दिया जाता है (र० सा० सं०, शूल चिकित्सा ३) । वङ्गसेन इसे एक और विधि से प्रयुक्त करते हैं । त्रिफला के स्वरस में लोहभस्म को पकावें और त्रिदोषज शूल के शमन के लिये गुड़ के साथ इसका प्रयोग करें । (वं० से० अ० परिणाम शूलादि, ४१) । त्रिफला और लोहभस्म और मुलहठी मिलाकर मधु और घी के साथ मिलाकर चाटने से त्रिदोषज शूल नष्ट होता है । (वं० से० सं०, परिणाम शूल चिकित्सा, २८) । त्रिफला और अमलतास के क्वाथ में मधु और खांड का प्रक्षेप देकर पीने से रक्त पित्त, दाह और शूल दूर होते हैं (भै० र०, शूलरोगाधिकार, ३०) ।

यकृत और स्त्रीहा के रोगों के लिये त्रिफलादि चूर्ण या अन्य त्रिफला के योग लाभदायक होते हैं । कामला में यकृत से पित्त का

निरहरण करने के लिये त्रिफला कषाय या त्रिफलादि क्वाथ दिया जाता है। पाण्डु में निर्वल मनुष्य को प्रतिदिन गुड़ और हरड़ का सेवन कराना चाहिये (अ० ह० चि० अ० ७, १०४)।

४७ हरड़ ६ तोला, पिप्पली ४ तोला,
गर्जपिप्पली, त्रिफला, होंग, सेंधानसक
—प्रत्येक १-१ तोला।

—लेकर चूर्ण बनायें और पानी से रगड़ कर गोलियां बना लें। इन गोलीयों का सेवन अग्नि को दीप्त करने में रसायन का काम करता है (हा० सं० तृतीय स्थान व्वरधि, अ० २, ८२)। इसके सेवन से पाचक रस र्जचित मात्रा में उत्पन्न होने लगेगा और भूख बढ़ जायगी। त्रिफला के क्वाथ का भी नियमित सेवन शीतल, पाचक और पाचन सस्थान के लिये कल्प का काम करता है। त्रिफला, दन्तीमूल और गोहेडे की छाल के १ तो० कषाय में सोंठ, कालीमिर्च, पिप्पली और यवक्षार का मिश्रित चूर्ण १६ रत्ती ढालकर उदररोगों में पीने से लाभ होता है (च० चि० अ० १३, १४८)।



श्वेतकुष्ठारि अवलेह, वटिका, घृत।

(सफेद कोढ़ की शर्तिया दवा)

१५ दिन के लिये तीनों औषधियों का मूल्य ३॥)
रोग का पूरा २ हाल लिख कर विशेष-सम्मति पूछ लें।

पता—धन्वन्तरि कार्यालय विजयगढ़ (अलीगढ़)

उदररोगों पर कल्प ।

जे०-कवि० श्री० डा० वेदव्यासदत्त जी शर्मा शास्त्री अयुर्वेदाचार्य,
कल्पतरु फार्मसी, जालन्धर सिटी ।

कल्प तो चरक संहिता में बहुत से लिखे हैं परन्तु मैंने जिन्हें अनुभूत पाया है उनका वर्णन करना मैं अपना मुख्य कर्तव्य समझता हूँ ।

चरक संहिता चिकित्सा स्थान अध्याय प्रथम, सूत्र १३६ से १४० में वर्णित कल्प को मैंने इस प्रकार रोगियों पर साधन कराया है, वह आप लोगों की सेवा में निवेदन करता हूँ । उपरोक्त रसायन की कृपा से १० मनुष्य तो उदरशूल के दौरे से मुक्त हुये । इनमें ऐसे व्यक्ति भी थे जिनके दर्द को ६ वर्ष, किसी को ७ वर्ष, किसी को ५ वर्ष और किसी को ३ वर्ष होगये थे । इन लोगों ने सैकड़ों रुपये डाक्टरों की जेब भरने में खर्च किये । इनमें से एक महानुभाव का वृत्तान्त सुनाता हूँ ।

इन्दौर स्टेट राज्यान्तर्गत दाहोद निवासी सेठ दामोदरदास जी के सुपुत्र के यह दौरे का दर्द था, यह दर्द बराबर ६ वर्ष से कभी १५ दिन में, कभी १ मास में बराबर चला आता था । बहुत सा इलाज कलकत्ता, बम्बई में करा चुकने के पश्चात् मुझे भी यह रोगी दिखाया गया ।

मैंने उसके लिए बद्धमान-पिप्पली कल्प रसायन प्रयोग ४० दिन यथाक्रम सेवन कराना प्रारम्भ कर दिया। जब १६-१७ दिन प्रयोग करने २ बीत गये तब आपको काफी आराम मालूम हुआ। भगवान की कृपा से चालीस दिन में उनका शरीर पहिले से सवाया हो गया। शारीरिक शक्ति पहिले की अपेक्षा दूनी हो गई और दर्द बिल्कुल जाता आज उन बातों को १५ वर्ष व्यतीत हो गए हैं।

इसी प्रकार इस कल्प में अम्लपित्त के कई रोगी जिनको १० या १५-१५ वर्ष का अम्लपित्त रोग था, वह इस कल्प के ४० दिन सेवन कराने में बिल्कुल जड़ में निर्मूल हो गया। इसीप्रकार वात-शुल्म के २ रोगियों की चिकित्सा इसी क्रम से की गई उनको भी पूर्ण-तया आराम हुआ। सर्व महानुभावों से सादर प्रार्थना है कि इस दिव्य-कल्प का आप भी अपने रोगियों पर प्रयोग करके चमत्कार देखें और मुझे अनुप्रदीत करें।

बद्धमान पिप्पली कल्प-

प्रथम दिन ५ पीपल, दूसरे दिन ५ पीपल, तीसरे दिन १० पीपल चौथे दिन १५ पीपल, पांचवें दिन २० पीपल, छठे दिन २५ पीपल, और सातवें दिन से ३४ वें दिन तक ३०-३० पीपल दें और ३५ वें दिन से ४० वें दिन तक ५ पीपल यथाक्रम कम करते जायें।

इस प्रकार से कुल १००० पिप्पली हुई। बद्धमान पिप्पली कल्प रसायन का उपरोक्त क्रम बनाकर प्रयुक्त करें।

नोट-पिप्पली छोटी होनी चाहिये। पीपल को खरल में खूब पीस कर उसमें ताजा शीतल जल डालकर भांग की तरह घोंट कर गोली

बनाले, फिर उस गोली को खाकर ऊपर से गरम गो-दुग्ध बिना मीठा मिलाए सेवन करें।

जब ३० पिप्पली हो जावें तब भोजन शाम के ४ बजे एक वक्त ही करे। प्रातःकाल ही एक वक्त दुग्ध के साथ पिप्पली की छोटी २ गोलियां बनाकर खा लेवे और ऊपर से दुग्धपान कर लें। ऐसे दूध २ सेर से २॥ सेर तक दिन-रात में पी सकते हैं इससे अधिक कदापि न लेवें।

नोट—अनुमान १२ बजे के तथा आगे पीछे रोगी को दग्ध लगेगे सो उसमे घबड़ाना नहीं चाहिये, पश्चात् अपने आप स्वयं शान्त हो जायेंगे और रोगी को चैन पड़ जायगा।

पथ्य—भोजन के समय दाल, साग सब खा सकते हैं।

अपथ्य—तेल, गुड़, खटाई, मीठा या मीठे से बने पदार्थ।

गरिष्ठ पदार्थ सेवन न करें। पिट्टी आदि के पदार्थ भी न दें। वर्द्धमान पिप्पली की मात्रा शास्त्र में अधिक लिखी है परन्तु मैंने बला-बल को सोचकर मात्रा कम करदी है। क्योंकि पूर्ण समय के मनुष्य बड़े बलिष्ठ होते थे, वह उस मात्रा को सहन कर सकते थे। आजकल के मनुष्य बतनी मात्रा सहन नहीं कर सकते अतः उनके लिये कम मात्रा रखकर प्रयोग किया, वह भगवत् कृपा से ठीक ही निकला।

अम्लपित्त के रोग में सिर्फ फीका दुग्ध ही दे। बाकी सब कुछ भोजनादि, नमक, मीठा बिल्कुल बन्द करदें, लाभ होगा। भोजन तथा जल के स्थान में दुग्ध ही दे सकते हैं। दुग्ध अहोरात्र २४ घण्टे

में ५ मंत्र तक यथारुचि पिला सकते हैं। फलों में मौसम्बी (मालटा) का जल भी पिला सकते हैं।

उदररोगों पर आमलकी-कल्प रसायन-

उत्तरायण मूर्त्य होने पर अच्छे दिन वा सुहूर्त में एकान्त स्थित कुटी में प्रवेश करे फिर संशोधनाथे निम्नलिखित औषध सेवन करे। जब मनुष्य का कोठा ठीक होजावे, तब आमलकी रसायन सेवन करावें।

संशोधनार्थ औषध

४८- हरीतकी	सैन्या नमक	आमला	गुड़	वच
चिहंग	हल्दी	पीपल	सोंठ	

-समभाग लेकर इनका चूर्ण बनाकर गर्म जल से १-१ तोला लेकर शरीर को शुद्ध करे। तीन दिन जौ (यव) का दलिया सेवन करे। जब तक कोष्ठशुद्धि न हो जाय तब तक इस चूर्ण का सेवन करता रहे। जौ का दलिया ग्याता रहे, पश्चात् आमलकी कल्प सेवन करे।

पांच-पांच आमले के फलों को उबाल कर प्रति-दिन खा लिया करें। इस प्रकार दो-मास सेवन करें। भोजन के या जल के स्थान में फीका गो-दुग्ध पीते रहें। इसके सेवन करने से गुल्म, पदाघत, ग्रहणा, अतिसार, अरुचि, लीडोदर, कृमि आदि रोग नष्ट हो जाते हैं।

संग्रहणी पर पर्पटी-कल्प-

पहिले दिन पञ्चामृत पर्पटी १ रत्ती प्रातः-सायं, दूसरे दिन १ रत्ती प्रातः सायं, इसी तरह १० दिन तक १-१ रत्ती प्रातः सायं देते रहे।

इसी प्रकार तीन २ दिन पर्पटी बढ़ाकर जब २५ दिन पर्पटी बढ़ती जावे तब २६वें दिन से घटाना शुरू करे । आखिर ५० वे दिन इसे बन्द करदें । खाने के वास्ते दुग्ध या छाछ दें ।

निर्गुण्डी-कल्प-रसायन—

४६-संमालू की जड़ का चूर्ण १ माशा, प्रातः गोमूत्र के साथ सेवन करे ।

३ दिन २ माशा, फिर ४ दिन दो-दो माशा, आगे ४ दिन ३ माशा, फिर ४ दिन ४ माशा दें । इस प्रकार १५ दिन हुए । १५ दिन यथा-क्रम से चूर्ण को घटाकर १ माशे पर ले आवें पश्चात् बन्द करदें ।

इसके सेवन करने से गुल्म, उदर शूल, सीहा और उदर रोगों का नाम भी नहीं रहता ।

पथ्यापथ्य—इसके सेवनकाल में शाक और अम्ल पदार्थों को छोड़कर यथेच्छ आहार करना चाहिये ।

‘धन्वन्तरि’

स्तम्भन वटी

स्तम्भन-शक्ति बढ़ाने के लिये
अत्युत्तम, सस्ती एवं निरापद ।

मूल्य—१ शीशी १) मात्र ।

पता—धन्वन्तरि कार्यालय विजयगढ़ (अलीगढ़)

उदररोगों में जलपान विधि ।

लेखक-वैद्यराज श्री० पं० हरिप्रसाद जी सी० भट्ट आयुर्वेदाचार्य,
मेढीकल हाल, रायपुरा (बड़ौदा) ।



गत वर्ष के विशेषांक में “उदर में जलपान विधि” लिखी गई थी । इस बार उदर रोगों में जलपान विधि चर्चस्थित कर रहा हूँ ।

उदररोगों की संख्या बहुत है । उदर में स्थित पाचन-अवयव, आमाशय, जुद्रान्त्र, वृहदन्त्र, यकृत, लीहा, अग्न्याशय (पेन्क्रियास) मुख्य हैं । उदर्याकला, महाप्राचीरापेशी, आन्त्रपुच्छ इत्यादि इन सब भिन्न २ व्याधियों की गणना उदर रोग में होती है ।

५० अतिमार में—

रक्त चन्दन	बेलगिरी	अस	नागरमोथा	१-१ तोला
सुगन्धवाला				३ माशे

—जल २ सेर । शेष १ सेर । उतार कर ठण्डा होने पर सेवन करें ।

५१ वातातिसार में—

नागरमोथा	अलसी	बेलगिरी	१-१ तोला
सोंठ	धाय के फूल		६-६ माशे

—जल २ सेर, शेष १ सेर, शीतल होने पर सेवन करें ।

६३ सन्निपातज संग्रहणी में—

सुगंध वाला	दाहिम के बीज	पीपल	३-३ माशे
नागर मोथा	१ तोला		बेलगिरी
जीरा	धनिया	सोंठ	मिरच
			६-६ माशे

—जल २ सेर । शेष १ सेर । शीतल होने पर पीवें ।

६४ अशं रोग में—

सोंठ	पीपल	अजवायन	अमलबेत	६-६ माशे
मिरच	बच	३-३ माशे	नागरमोथा	१ तोला

—जल २ सेर । शेष १ सेर । घी में भुनी हुई होंग किंचित् मिला कर ठण्डा होनेपर सेवन करें ।

६५ रक्तार्श में—

हल्दी	नागरमोथा	१-१ तोला
यष्टीमधु	नागकेशर	आमलकी
	सोंठ	६-६ माशे

—जल २॥ सेर । शेष १ सेर । ठण्डा होने पर किंचित् शहद मिला पीवें ।

६६ कफार्श में—

अदरक	आमलकी	कटेरी मूल	६-६ माशे
हल्दी	बेल की जड़	१-१ तोला	गोखरुमूल
			३ माशे

—जल ३ सेर । शेष १॥ सेर । कुछ गरम पीवें ।

६७ सन्निपातार्श में—

तेजपात	सोंठ	जीरा	६-६ माशे
मिरच	पीपल	इलायची	बेलगिरी
			सौंफ
अजवायन	ये छहों	३-३ माशे	दालचीनी
			४ रत्ती

—जल ३ सेर । शेष १॥ सेर । भुनी हुई होंग किंचित् मिलाकर ठण्डा होने पर पीवें ।

६८ कृमि रोग में—

पित्तपापदा	नागरमोथा	१—१ तोला
वायविडग्ग	देउदारु	६—६ माशे
पीपल	मोंठ	११—११ माशे
—जल ३ मेर । शेष ११ सेर । जीतल होने पर शण्ड ६ माशे मिला कर संवस करें ।		

६९ पांडु-कामला, हलीमक में—

हव्दी		नागरमोथा		१—१ तोला
मिरच	सोंठ	पीपल	वायविडग्ग	११—११ माशे
असर्गंध	अजयायन	जीरा	हरद	३—३ माशा
गिलोय				६ माशा

—जल ४ मेर । शेष ० मेर । सैंधव ३ माशे, मिलाकर कुद्द गरम २ पीवें ।

७० अजीर्ण रोग में—

नागरमोथा			१ तोला
जीरा	काला जीरा	अजयायन	६—६ माशा
सोंठ	पीपल	मिरच	दालचीनी
सूया नीबू			११—११ माशा
—जल २ मेर । शेष १ मेर । ठंडा होने पर किंचित् सैंधव मिलाकर पीवें ।			

७१ विशूचिका रोग में—

जीरा	गिलोय	घदी इलायची	वायविडग्ग	वच
सफेद चन्दन			ये सब	३—३ माशे
नागरमोथा				१ तोला
सोंठ	मिरच	पीपल	बेलगिरी	सूखा नीबू
लवङ्ग	बेल के बीज			११—११ माशा
—जल ५ सेर, शेष ३ मेर । किंचित् सैंधव लवण मिला कर पीवें ।				

७२ अलसक विलम्बिका में—

हल्दी	१ तोला	नागरमोथा	२ तोला
दारु हल्दी		मौक	६-६ माशे

—जल ४॥ सेर । शेष २ सेर । शीतल करके पीवें ।

७३ अरोचक में—

खम				१ तोला
तेजपात	दालचीनी	असगन्ध	अदरक	जीरा
कालाजीरा	जीरा	इलायची		११-११ माशा

—जल ४ सेर । शेष २ सेर । शीतल होने पर मैथुन ८ रत्ती और घी में भुनी होंग किंचित् मिला कर पीवें ।

७४ छर्दि रोग में—

धनिया	गिलोय		१-१ तोला
सोंठ	रक्तचन्दन	पटोक्षपत्र	पित्तपापड़ा
नागरमोथा	वहेड़ा		जामुन की पत्ती
आम की पत्ती			६-६ माशे

—जल ५ सेर । शेष २॥ सेर । कुछ गरम पीवें ।

७५ पित्त जनित तृष्णा रोग में—

- (क) साने या चांदी के टुकड़े को गरम कर पानी में बुझाकर वह पीवें ।
 (ख) धनिया मिश्री दोनों १-१ तोला ।

—जल १॥ सेर में अगली रात भिगोकर दूसरे दिन थोड़ा २ सेवन करें ।

७६ कफ जनित तृष्णा में—

सोंठ	जीरा	दालचीनी	पीपल	६-६ माशे
अहसा की पत्ती				२ तोला

—जल ४ सेर, शेष २ सेर । शीतल होने पर पीवें ।

७७ कार्श्य जनित तृषा में—

चट के अंकुर

यष्टीमधु

कमलमूल

बबूल गोंद

६-६ माशे

—जल २ सेर । शेष १ सेर । शीतल होने पर पीवें ।

७८ आम-जनित तृषा में—

यच

१ तोला

बेलगिरी

२ तोला

—जल २ सेर । शेष १ सेर । शीतल होने पर सेवन करें ।

७९ आध्मान-प्रत्याध्मान में—

नागरमोथा

२ तोला

सौंफ

६ माशा

कुटकी

मिरच

पीपल

३-३ माशा

—जल ४ सेर । शेष २ सेर । शीतल होने पर सेवन करें ।

८० वाताण्ठीला-पत्यण्ठीला में—

धनियां

६ माशा

जीरा

पीपल

पोखरमूल

टाडिम के बीज

३-३ माशा

—जल ५ सेर । शेष २॥ सेर । शीतल होने पर सैधव १॥ माशे मिला पीवें ।

८१ तूनी-प्रतितूनी में—

सौंठ

१ तोला

पीपल

६ माशा

मिरच

३ माशा

—जल ५ सेर, शेष २॥ सेर । शीतल होने पर सैधव १॥ माशे मिला कर सेवन करें ।

८२ वातज शूल—

सौंठ

४ तोला

—जल ३ सेर, शेष १॥ सेर । छानकर गुड़ २ तोला मिला कर उबड़ा होने पर पीवें ।

८३ कफज शूल में—

अजवायन	वायविडङ्ग	६-६ माशा
पीपल	धनियां	३-३ माशा

—जल ५ सेर । शेष २॥ सेर । शीतल कर शहद २ तोले मिलाकर पीवें ।

८४ परिणामशूल में—

सोंठ	१ तोला	पीपल	३ माशा
जीरा	अजवायन		६-६ माशा

—जल ५ सेर, शेष २॥ सेर । गुड़ १ तोला मिलाकर शीतल होने पर पीवें ।

८५ उदावर्त रोग में—

मुनक्का	नागरमोथा	१-१ तोला
मिरच	गोखरूमूल	३-३ माशा
धुंठीमूल		६ माशा

—जल ५ सेर, शेष २॥ सेर । मिश्री २ तोले ढालकर ठण्डा होने पर पीवें ।

८६ आनाह रोग में—

सोंठ	२ तोला	पीपल	१ तोला
धमासा	६ माशा	नागरमोथा	४ तोला

—जल ५ सेर, शेष २॥ सेर । शीतल होने पर पीवें ।

८७ गुल्म रोग में—

जीरा	अमलवेत	तेजपात	१-१ तोले
अजवायन	वायविडङ्ग		६-६ माशा
अदरक			३ माशा

—जल ५ सेर, शेष २॥ सेर । शीतल होने पर सेवन करें ।

८८ सीहावृद्धि (तिल्ली बढ़ने पर)—

सोंठ	अजवायन	जीरा	१-१ तोला
काला जीरा			६ माशा

पीपल

मिरच

३-३ माशा

—जल ५ सेर, शेष २॥ सेर । सैधव ३ माशा मिलाकर ठंडा होने पर पीवें ।

६६ स्त्रीहोदर में—

अजवायन

मिरच

६-६ माशा

गिलोय

जीरा

काला जीरा

१-१ तोला

मोंठ

३ माशा

—जल ५ सेर, शेष २॥ सेर । शीतल होने पर सेवन करें ।

६० जलोदर में—

काला नमक

सैधव

सांभर नमक

११-११ माशा

गोखरूदूल

पीपल

मिरच

अजवायन

बेलमूल

६-६ माशा

—जल ५ सेर, शेष २॥ सेर । ठण्डा होने पर पीवें ।

६१ सन्निपातोदर में—

अजवायन

१ तोला

जीरा

६ माशा

मिरच

पीपल

३-३ माशा

—जल ५ सेर, शेष २॥ सेर । शीतल होने पर शक्कर १ तोला और सैधव १॥ माशा मिला कर पीवें ।

६२ शोथ रोग में—

दारुहृत्दी

१ तोला

पीपलामूल

शुषठी

सोंठ

देवदारु

६-६ माशा

—जल ५ सेर, शेष २॥ सेर । शीतल होने पर पीवें ।

६३ मेदोरोग—

जीरा

हृत्लायची

६-६ माशा

अह्वसा

हृत्दी

गिलोय

नागरमोथा

१-१ तोला

—जल ५ सेर, शोष २॥ सेर । शीतल होने पर गहद १ तोला मिलाकर पीयें ।

६४ अम्लपित्त में—

अद्रुमा की पत्ती	इलायची	जीरा	१-१ तोला
काला जीरा	तेजपात		६-६ माशा
मिरच	दालचीनी	पीपर	३-३ माशा

—जल ५ सेर, शोष २॥ सेर । मँधव १॥ माशा मिलाकर ठंडा सेवन करें ।

बालक के

६५ च्वरातिसार में—

नागरमोथा	अलसी	काकड़ासिंगी	१-१ तोला
पीपल			६ माशा

—जल २ सेर, शोष १ सेर । ठंडा होने पर गहद १ तोला मिलाकर पिलावें ।

६६ अतिसार में—

नागरमोथा			१ तोला
बेलगिरी	धाय के फूल	सुगंधवाला	६-६ माशा

—जल २ सेर, शोष १ सेर । शीतल होने पर पिलावें ।

६७ ग्रहणी में—

हल्दी			१ तोला
सौंफ	देवदारु	कटेरी	६-६ माशा

—जल २ सेर, शोष १ सेर, ठंडा होने पर सेवन करावें ।

६८ उदररोग में—

बेलगिरी	नागरमोथा	कालावेत	६-६ माशा
जीरा	सुगंधवाला	धायके फूल	३-३ माशा

—जल २ सेर, शोष १ सेर । शीतल होने पर पिलावें ।

परिशिष्ट

६६ वातगुल्म में—

बला, शालपर्णी, पृष्ठपर्णी, दोनों कटेरी, गोखरू से पकाया जल पीने को देवें ।

१०० कृमि में—

वायविड्ग का सिद्ध जल पीने और अन्न पकाने में लेवें ।

१०१ पाडु-कामला रोगी को—

लघु पञ्चमूल से सिद्ध जल पीने को और आहार तैयार करने को दें ।

१०२ अतिसार में—

छथित जल अतिसार का नाश करता है । १०० वां भाग-शतांश शेष जल ही अतिसार नाशक है ।

१०३ जलोदर में—

अपामार्ग की हरी सींक ५ तोला, पानी ७५ तोले में पका कर शेष ५० तोला रखें । ५-५ तोला पानी हर समय पिलावें ।

१०४ अतिसार रोगी को—

वच और अतीस से पकाया हुआ जल अथवा भोधा और पित्तपापदा से पकाया जल अथवा सुगंधवाला और अदरक से पकाया जल पीने को देवें ।

आयुर्वेदीय हिन्दी पुस्तकें ।

हमारे यहां प्रायः सभी आयुर्वेदीय पुस्तकें विक्रयार्थ स्टोक में रखी जाती है । आप भी आवश्यकतानुसार संग्रहें ।

—पुस्तक विवरण अन्त में देखें।—

हृदयावरण-शोथ ।

लेखक-श्री० आचार्य चदरीदत्त जी मा, A. M. S

आरोग्य-मन्दिर, कांगी ।

निदान-

यह रोग स्वतन्त्र तथा उपद्रव युक्त होता है। पाश्चात्य चिकित्सक इसका कारण सर्वदा विशेष २ रोग के जैसे यक्ष्मा, न्यूमोनिया आदि के जीवाणुओं को मानते हैं। किन्तु अधिकतर पूयजन्य जीवाणु ही इस रोग का कारण होते हैं। स्वतंत्र स्वरूप का यह रोग क्वचित् दिखाई देता है जो कि विशेषतः बालकों में होता है आमवात, पूयमयावस्था, जीवाणु-मयावस्था, सूतिका ज्वर, यक्ष्मा, वृक्कशोथ, न्यूमोनिया, वात रक्त, मधु-मेह और अरुण ज्वर में यह रोग बहुधा उपद्रव स्वरूप का होता है।

यह रोग प्रत्येक अवस्था में हो सकता है किन्तु बाल्यावस्था में आमवात और अरुण ज्वर के साथ और वृद्धावस्था में वृक्कशोथ, वात-रक्त, यक्ष्मा आदि रोगों के साथ होता है।

परिवर्तन--

इस रोग में हृदय के आवरण में शोथ उत्पन्न हो जाता है जो

कि फाइब्रिन युक्त, लसीका युक्त और कभी २ पूय युक्त भी होता है । शोथ के आरम्भ काल में आवरण का चमकीलापन नष्ट हो जाता है और रक्ताधिक्य के कारण लाल हो जाता है । आवरण के पृष्ठ भाग पर फाइब्रिन तथा लसीका स्राव हाता है जिसके द्वारा एक पतला-पर्त बन जाता है, जो कि चिकना होता है। इस प्रकार के शोथ को शुष्क-शोथ कहते हैं । यदि फाइब्रिन का स्राव न्यून मात्रा में होता है तो थोड़े ही समय में नष्ट हो जाता है जिसको कि उपशम कहते हैं । बहुधा फाइब्रिन का पत शोषित होजाने के पश्चात् आवरण के दोनों भाग आपस में चिपट जाते हैं । कभी २ फाइब्रिन से लसीका का स्राव अधिक होता है तो आश्रयों में जल संचित हो जाता है जिसको कि जलप्रद अथवा आर्द्र-हृदयावरण शोथ कहते हैं । कभी २ आवरण का शोथ चिरकालीन हो जाता है और आवरण के सदा के लिये मोटे हो जाते हैं ।

आवरण-शोथ का परिणाम--

यदि शोथ सौम्य प्रकार का होता है तो हृदय की पेशी के ऊपर इसका कोई विशेष परिणाम नहीं होता । यदि शोथ तीव्र स्वरूप का अधिक समय तक रहता है तो आवरण के नीचे हृदय की पेशी विकृत हो जाती है । यदि आवरण में जल का संचय होता है तो आवरण के भीतर जल का भार बढ़ जाता है, जिसके प्रतिफल स्वरूप फुफ्फुस और शारीरिक धमनियों में रक्त का भार कम होता है और शिराओं में बढ़ जाता है । जिस से कि धमनियों में रक्त की राशि कम होजाती है नाड़ी भी चीण होजाती है । आवरणों में जितनी अधिक जल की राशि होगी उतना ही हृदय के ऊपर उसका परिणाम अधिक होगा । यदि हृदय के आवरण के दोनों

स्तर आपस में चिपट गये हों तो हृदय के कार्य में बाधा उत्पन्न होती है और इस व्याधा को दूर करने के लिये हृदय की वृद्धि हो जाती है। जब आवरण के दोनो स्तर आपस में संसक्त होने के कारण हृदय का कार्य सुचारु नहीं होता तब हृदय के कपाटों के कार्य में भी विकृति उत्पन्न हो जाती है।

चिन्ह और लक्षण--

शुष्कावस्था में हृदय प्रदेश के ऊपर स्पर्श करने से रगड़ प्रतीत होती है जो कि विशेषतः हृदय के दक्षिणार्ध में उरः फलक के समीप चौथे पशु'कान्तरीय स्थान में अधिक प्रतीत होती है। श्रवण परीक्षा से भी रगड़ सुनाई देती है।

द्रवावस्था में—

देखने से हृद्प्रदेश विशेषतः पशु'कान्तरीय स्थान फूले हुए मालूम होते हैं और हृद्प्रदेश पर एक प्रकार की लहर सी दिखाई देती है स्पर्श करने से जल का संचय प्रतीत होता है और रगड़ कम प्रतीत होती है। अन्त में द्रव के अधिक होने से आवरणों की रगड़ प्रायः बन्द हो जाती है साथ ही हृदय में शब्द भी स्पष्ट प्रतीत होते हैं। आवरणों में जल के संचय हो जाने से हृदय समीपवर्ती फुफ्फुस का भाग कुछ दूर हो जाता है और अंगुल-ताड़न करने से उतने विभाग पर मन्द ध्वनि सुनाई देती है। श्रवण यन्त्र द्वारा परीक्षण करने पर आवरणों की रगड़ कम सुनाई देती है। द्रव संचय हो जाने पर भी रगड़ सुनाई देती है इसका कारण यह है कि रोगी के लेटने पर संचित-द्रव हृदय के पिछले भागों में चला जाता है और हृदय के शब्द स्पष्ट सुनाई देते हैं।

लक्षण-

हृदय प्रदेश में वेचैनी पीड़ा और स्पर्श असहिष्णुता होती है, श्वास-प्रश्वास बधला और शीघ्रता से होता है, सूखी खासी भी होती है, च्वर, अग्निमांश, तृषा और जिह्वा शुष्क होती है, मूत्र की राश कम हो जाती है। नाड़ी क्षीण, दुर्बल और अनियमित होती है। जब हृदय का दौर्बल्य बढ़ता है तब नाड़ी एक विशिष्ट प्रकार की होती है। श्वास भीतर लेते समय नाड़ी का स्पन्दन अत्यन्त क्षीण होता है, या बन्द हो जाता है। यह लक्षण आवरण के अन्दर जल का संचय होने के कारण उत्पन्न होते हैं। जल के संचय के कारण हृदय का कार्य भी यथाविधि नहीं होता। इन लक्षणों के सिवाय श्वासकृच्छ्र, निगलने में कठिनाई, घ्रीवा की शिराओं का फूटना, नीलिमा, निद्रा नाश, प्रलाप और आक्षेप आदि लक्षण भी पाए जाते हैं।

साध्यासाध्यता-

आवरणों के शोथ में जल का संचय अत्यन्त शीघ्र दो-तीन दिन की अवधि में हो सकता है और इसका शोषण भी इतने ही समय में हो सकता है। चिरकालीन रोग में जल का संचय शनैः २ होता है और इसके लिये तीन सप्ताह की अवधि लग जाती है। मृत्यु बहुधा दूसरे या तीसरे में हृदयावसाद से होती है। प्रायः यह रोग घातक नहीं है किन्तु पूय युक्त फुफ्फुसावरण शोथ में तथा न्यूमो-कोकस जन्य फुफ्फुसावरण शोथ में रोग बहुधा असाध्य हो जाता है। कभी २ जीवाणु जन्य अन्य रोगों के कारण उत्पन्न हुए हृदयावरण

शोथ में पूय का सञ्चय अत्यन्त शीघ्र होता है और मृत्यु भी तीन-चार दिन की अवधि में ही हो जाती है ।

रोग-निश्चिति-

उस रोग का हृदयावसाद और जल-द्रव फुफ्फुसावरण शोथ (उरस्तोय) इन रोगों से पार्थक्य कहना पड़ना है । हृदय के विस्फार में हृदय का आघात हृद प्रदेश में दिखाई देता है जो हृदय के शब्द स्पर्श से प्रतीत होता है । अंगुलि ताड़न करने पर मन्द ध्वनि, प्रदेश त्रिकोणाकार नहीं होता किंतु ग्रहण करने पर हृदय के शब्द स्पष्ट सुनाई देते हैं ।

चिकित्सा-

रोगी को पूर्ण विश्राम अर्थात् शारीरिक और मानसिक आराम दिलाना चाहिये । लवण का प्रयोग नितान्त त्याज्य है । हृदय को शांत देने के लिये वस्तूरी, मुक्ता, स्वर्ण तथा मकरध्वज घटित प्रयोगों का प्रयोग करना चाहिये ।

शोथ के लिये पुनर्नवादि काथ यवचार मिलाकर देना चाहिये । पुनर्नवामांडूर, दुग्धवटी आदि का भी उपयोग लाभ देता है । चिकित्सा करने के पूर्व इस बात का निश्चय करना चाहिये कि रोग किस विशेष-रोग का परिणाम एवं उपद्रव है ? यह निश्चय करने के पश्चात् उस रोग की भी चिकित्सा करनी चाहिये ।

हृदय प्रदेश पर वफे की थैली भी रखनी चाहिये ऐसा करने से जल का संचय कम हो जाता है । यदि वेदना हो तो वेदनाहर योगों का प्रयोग करना चाहिये । इसमें जलौका प्रयोग भी लाभदायक है ।

नाभि टलना

श्री० पं० शुक्रदेवप्रसाद जी त्रिपाठी वैद्यशास्त्री,
नरसिंहपुर (होशंगाबाद)

मानव-शरीर में उदरगुहा एक ऐसा यन्त्रमय स्थान है जिसे आवश्यकता के लिहाज से मस्तिष्क के बाद द्वितीय स्थान प्राप्त है। यह पिंड का वह कोप है जो पिंड ससारकी आवश्यकता पूर्ति करके वैश्य या धनाध्यक्ष बन बैठा है। शरीर में उत्पन्न होने वाले विकारों में अधिकांश उदर में ही उत्पन्न होते हैं और चिकित्सा भी उदर से ही होती है। उदर रोगों में नाभि टलना एक ऐसा रोग है जो साधारणतया चिकित्सक की दृष्टि में बहुत देर से आता है।

नाभि -

यह उदर की अधिकांश नस-जालों का मूल है। ठीक नाभि के नीचे कुछ वाम-पार्श्व में घड़ी की तरह एक नाड़ी चलती रहती है। इसके अपने स्थान से हट जाने पर जो व्याधि उत्पन्न होती है उसे "नाभि-टलना" धरन-गिरना आदि नामों से अभिहित करते हैं।

निदान -

असावधानी से चलते समय पांव विषम भूमि पर पड़ जाने से, सहसा खड़े होकर अंगड़ाई लेने से, ऊंचे स्थान से कूटने पर, अज्ञात पूर्वक पेट मलने से, (कभी २ पेट कुछ भारी सा मालूम होने पर लोग

अपने हाथमे पेट को घीरे २ अनायास मलने लगते हैं, कठ व्यक्ति शीघ्र शुद्धि न होने पर पेट को मलते हैं इससे भी नाभि टल जाती है) कभी २ अतिसार होने के बाद अपक्व-रस से दूषित वायु के निर्यग्गामी होने में नाभि टल जाती है। और कभी नाभि टलने में अनिसार प्रारम्भ हो जाता है।

रूप-

नाभि टल जाने पर सर्व प्रथम अतिसार प्रारम्भ होता है और पतले दस्त शुरू होते हैं। इसमें वातिक अतिसार के लक्षण ही अधिक मिलते हैं। उदर में कुछ मीठा २ दर्द भी रहता है। परन्तु साधारणतया अतिसार ही समझ कर औषधि की जाती है जिससे कोई लाभ नहीं होता और जीर्ण होने पर आंव भी आने लगती है।

अथवा जिस प्रकार के अतिसार के पश्चात् नाभि टलती है उसी अतिसार के लक्षण प्रकट हो जाते हैं।

परीक्षा-

रोगी को सम और कठिन आसन पर लिटा दे (बिल्कुल सम भूमि हो अथवा लकड़ी का तख्त आदि) लेटने में सीधा उत्तान लेटे। सिर के नीचे तकिया आदि न रखा जावे। पांव सीधे लम्बे रहे। हाथ भी सीधे उभय पार्श्व-सलग्न रहें। सिर, ग्रीवा भी बिल्कुल सीधे रहें। इस प्रकार लेट जाने पर सारे शरीर को ढीला छोड़ दे।

अब चिकित्सक एक मोटा डोरा लेकर एक हाथ से एक सिरा पकड़ कर रोगी की नाभि पर रखें। इस प्रकार रोगी के नाभि और

स्तन का अन्तर नप जावेगा । अब स्तन के ऊपर वाला हाथ डोरे सहित उठाकर दूसरे स्तन पर रखे । यदि नाभि टली होगी तो नाभि और उभय स्तनों का अन्तर सम न होकर नाभि और एक स्तन का अन्तर कुछ कम और नाभि तथा दूसरे स्तन का अन्तर कुछ अधिक होगा ।

नाभि जिस ओर को टली होगी उसी ओर के स्तन एवं नाभि का अन्तर कम होगा । प्रायः नाभि वाम ओर को ही टलती है पर इसका अपवाद भी यदा-कदा दृष्टिगत होता है । अभ्यास हो जाने पर तो रोगी के ऊर्ध्व वस्त्र को हटाकर सीधे लिटाकर देखने मात्र से ही नाभि का टलना दृष्टिगोचर हो जाता है, पर डोरे से नाप लेने से परिणाम स्पष्ट ही ज्ञात हो जाता है ।

द्वितीय परीक्षा--

रोगी को विल्कुल सीधे लिटाकर रोगी के वाई ओर बैठ कर दाहिने हाथ की चारों अंगुलियों से नाभि को भीतर की ओर दबाइये । यदि नाभि टली नहीं है तो नाभि के नीचे भीतर एक नाड़ी चलती हुई (फुदकती हुई) प्रतीत होगी और यदि नाभि टली होगी तो उस नाड़ी का संचलन (फुदकना) नाभि से हटकर होगा । यह परीक्षा भूखे पेट में ही हो सकती है, खा लेने पर ठीक २ नहीं प्रतीत होगी ।

चिकित्सा--

कई जानकार लोग नाभि को मलकर खींच कर अपने स्थान पर विठाल कर बांध देते हैं और कुछ भोजन करा देते हैं । ऐसा करने से नाभि बैठ जाती है ।

द्वितीय उपाय—

रोगी को श्वासन से (उत्तान विलकुल सीधा शरीर ढीला छोड़ कर) सुलाइये । अब रोगी धीरे २ अपनी श्वास नासिका से बाहर निकाले साथ ही पेट को भीतर की ओर जितना खींच सके खींचे । फिर धीरे २ श्वास ले और पेट को ऊपर लावे । इस प्रकार ४-६ बार करने पर नाभि यथास्थान बैठ जाती है । इसमें इस बात का ध्यान रहें कि श्वास छोड़ने और पेट भीतर की ओर खींचने में सामंजस्य रहे तथा पेट भीतर की ओर खींचते हुए, पेट की नाड़ियों पर जोर डालते हुए कुछ वक्ष स्थल की ओर खिंचाव भी रहे ।

तृतीय उपाय—

मयूरासन अथवा सूर्य नमस्कार (आसन) करने से भी नाभि आसानी से बैठ जाती है ।

औषधोपचार—

औषध-उपयोग इस प्रकार करना चाहिये जिससे वायु शुद्ध हो और तदनुगत अतिष्ठार निवृत्त हो ।

औषधि—

आर्द्रक (अदरक) का स्वरस निकाल कर पत्थर के चूर्तन में रखो । थोड़ी देर बाद अदरक का सत्व नीचे बैठ जायगा । तब स्वरस संभाल कर निकाल ले और गरम करके रुई का फाहा तर करके नाभिके ऊपर रखकर एरंड या महुआ का पत्ता रखकर कपड़े से हलका बांध दो । यह उपाय बच्चों के लिये अधिक हितावह होता है ।

वयस्को के लिये—

आंवले सूखे तक्र में पीस कर नाभि के आस-पास आलवाले (मेंड़) बनादो, उसके भीतर पूर्वोक्त विधि से अदरख का स्वरस निकाल कर भरदो और रोगी को २ या ३ घण्टे उत्तान ही पड़ा रहने दो दिन में दो बार ऐसा किया जाय । भोजन में दूध, साबूदाना दिया जाय (रोगी २-३ घण्टे पड़ा न रह सके तो यथाशक्य रखें) ।

लघु गंगाधर चूर्ण मधु अथवा तक्र से देना चाहिये । 'अजमोढा मोक्षरसं, मथुरा बेर, मधातकी कुसुमम् यह योग भी लाभ करता है ।

नाभि टलने में संग्राहक दवा अफीम आदि मिली कदापि नहीं देना चाहिये । अन्यथा आंव पैदा होकर विकार बढ़ जाता है और दस्त तो रुकते ही नहीं ।

गिलास लगाना—

नाभि टलना, वाय गोला उठना, शूल की नस उठना, पेट भर में धीमा २ दर्द होना, उदर में या किसी भाग अथवा नाड़ी विशेष में शोथ एवं वेदना आदि पर गिलास लगाने का प्रयोग हितावह होता है । अल्प मात्रा में स्वेदन भी हो जाता है और ऊर्ध्वार्कषण के कारण विचलित नाड़ी यथास्थान स्थित हो जाती है ।

गिलास लगाने की विधि—

एक चीनी मिट्टी (धातु के नहीं) के प्याले (चाय का कप) के भीतरी हिस्से में किनारे से एक अंगुल छोड़कर स्प्रिट पोत दो । स्प्रिट इतनी पोती जावे कि पुत जाने पर भी बहे नहीं । फिर दियासलाई से

प्याले के भीतर आग लगा दो और प्याले को उलट कर पेट के अभीष्ट स्थान पर झट-पट रख दो । रखने में सावधानी रहे कि प्याला चारों तरफ से बराबर पेट पर जम जावे । इसलिये थोड़ा दवाना भी चाहिये । प्याला पेट पर बराबर जम जावेगा तो वायु का आवागमन रुक जाने के कारण प्याले की आग बुझ जावेगी और प्याले के भीतर धुआं भर जावेगा । इस धूम्र के आकर्षण से पेट का वह भाग जो प्याले के भीतर दबा है ऊपर को आकर्षित होगा (यहाँ मैं आक्मजन, नाइट्रोजन आदि वैज्ञानिक नाम, लेख को सरल रखने के लिये जान-बूझ कर छोड़े देता हूँ) इस क्रिया में रोगी को मन्द २ गुदगुदी एवं सुख का बोध होता है । प्रायः ५ मिनट बाद एक ओर से प्याले को उठाकर धीरे से उठा लेना चाहिये । प्याला हटाने पर उदर का वह भाग ऊपर को उठा हुआ स्वेदसे युक्त दीखेगा । कभी-कभी १-१ अंगुलका अन्तर देकर लगातार कई बार गिलास लगाना पड़ता है तब लाभ होता है । एक स्थान पर ३-४ बार से अधिक नहीं लगाना चाहिये । अधिक आवश्यकता होने पर ५-६ घण्टे बाद पुनः प्रयोग करना चाहिये । यदि जल्दी जल्दी ही लगातार ३-४ बार यही प्रयोग करने की आवश्यकता हो तो गिलास को एक आध अंगुल अवश्य हटा देना चाहिये, गिलास का किनारा जिस स्थान पर प्रथम बार रखा गया हो दूसरी बार पुनः वहीं पर न रखना चाहिये । एक ही स्थान पर किनारा कई बार पड़ने से जलन उत्पन्न हो जाने का भय रहता है । यदि पेट भर में दर्द हो तो पेट भर में थोड़े २ अन्तर से ७-८ स्थानों पर लगाया जावे । यदि इस क्रिया के द्वारा किसी नाभि को किसी स्थान की ओर खींचना अभीष्ट हो

तो अभीष्ट नाड़ी से छूने हुए उस दिशा की ओर गिलास रखा जाये जिस दिशा की ओर नाड़ी को आकर्षित करना हो ।

गिलास लगाने की ग्रामीण विधि—

एक मिट्टी की हांडी, जिसमें एक सेर पानी आजाय और जिस का किनारा मोटा एवं गोल हो, लेना चाहिये । यदि मुख का किनारा कुछ विषम दीखे तो पत्थर पर घिस कर सम कर लें । एक मिट्टी का दीपक इतना बड़ा जिसका व्यास हांडी के मुख के व्यास से एक अंगुल कम हो लिया जाय । इस दीपक में रुई की चार वस्तियां तैल में सिक्त करके चारों दिशाओं की ओर कुछ निकली हुई रख कर जला देना चाहिए । वस्तियां इतनी ही बाहर निकली रहें कि पूर्वोक्त हांडी दीपक के ऊपर आसानी से ढक दी जा सके । प्रज्वलित दीपक को पेट पर अभीष्ट स्थान पर रख दीजिये (दीपक में तैल विलकुल न डालना चाहिये और वस्तियां दीपक के किनारे ऊपर की ओर उठी रहना चाहिए, नीचे की ओर नहीं । नीचे की ओर झुकी हांने से पेट के चर्म एवं रोम को जला देंगी ।) अब दोनों हाथों से हांडी के पेट को पकड़ कर हांडी का मुख नीचे की ओर करके दीपक के ठीक ऊपर इतने अन्तर से पकड़ रखिये कि दीपक की जलती हुई वस्तियों का धुआं हांडी के भीतर ही जाय । इस प्रकार ५-७ मिनट तक पकड़ रखने से धुआं हांडी में यथेष्ट भर जायगा । तब हांडी को दीपक ढंकते हुये पेट पर रख कर थोड़ा सा दबाइये । ध्यान रहे कि हांडी का किनारा दीपक की वस्तियों से न छू जाय अन्यथा किनारा गरम होकर पेट को जला देगा । यह भी ध्यान रहे कि हांडी के किनारे से दब कर दीपक की कोई बची पेट

पर न गिर जाय या छू जाय । हांडी के पेट पर रखने ही दीपक जुम्क जायगा । ५-७ मिनट बाद हांडी को एक ओर से कुछ टेढ़ी करके दूसरे हाथ से उसी किनारे के पास पेट को दबा कर, हांडी पेट पर सं चठाइये । हांडी का मुंह कुछ छाटा और पेट कुछ बड़ा होने के कारण प्याले की अपेक्षा खिचाव अधिक पड़ता है । इससे रोगी को लाभ भी अधिक होता है । यदि पेट का कुछ अधिक भाग हांडी में चला जाय तो हांडी को धीरे-२ चारों ओर से ऊपर को सरकाते हुए चठाना चाहिए ।

प्याले की अपेक्षा हांडी में दो सुविधायें और हैं :—

१-प्याले से स्पष्ट कभी-कभी यह कर किनारे तक आजाती है और पेट को जला देती है ।

२-यदि पेट पर प्याला जोर से चिपक जाय या पेट प्याले के अन्दर ज्यादा खिच जाय तो निकालने में असुविधा हो जाती है तब हांडी को फोड़ देने से काम निकल जाता है ।

नाभि टलने पर एक सरल उपाय

नाभि टलने पर पतले दस्त लगते हैं । दस्त जाने के बाद वहीं बैठे २ डोरे की बत्ती बना कर नाक में डालो इससे छींक आजायगी । दोनों नासिका छिद्रों से २-२ छींक आजाना चाहिये । छींक लेते समय पेट पर किसी तगह का दबाव नहीं रहना चाहिये । ऐसा करने से नाभि बैठ जाती है ।

नल संचालन (नौली) क्रिया जानने वाला नल संचालन करके नाभि बैठ जाता है । यह क्रिया स्वयं रोगी को आनी चाहिये ।

तभी वह कर सकता है। कई दिन के अभ्यास करने पर नौलि-क्रिया आती है। एक दिन उपदेश देने या नल संचालन का उपयोग करने से कोई लाभ नहीं हो सकता।

एक और उपाय—प्रातःकाल केवल लंगोटी बांध कर खड़े हो दोनों हाथ की गदेलियां जंघाओं पर रख कर कमर पीछे की ओर कुछ झुकाओ। पेट की आस बाहर निकाल कर पेट को भीतर की ओर जितना खींच सको खींचो, फिर जिस दिशा में नाभि टली हो उससे विपरीत दिशा की ओर पेट खींचो और कुछ २ ऊपर की ओर खींचो। ऐसा दो-तीन बार करने पर नाभि बैठ जाती है।

महौषधि राजवंग ।

भाग १२ अङ्क २ में एक उत्तम प्रयोग प्रकाशित हुआ था। उसीके अनुसार इसे बना कर हमने तथा अनेक अन्य विद्वान् वैद्यों ने अनेक रोगियों पर परीक्षा की और इसे लिखे अनुसार प्रमेह के लिये अव्यर्थ औषधि पाया। इसकी मात्रा बहुत ही कम अर्थात् ४ चावल से १ रत्ती तक है, किंतु गुणों में तो हमने कमाल किया है। २० प्रकार के प्रमेह तथा वीर्यविकार को शीघ्र नष्ट करती है, हमकी अधिक प्रशंसा न करते हुए हम आपसे यही निवेदन करते हैं कि आप इसे एक बार किसी रोगी पर व्यवहार कर परीक्षा करें। हमें विश्वास है कि आप इसके व्यवहार से अवश्य सन्तुष्ट होंगे।

मूल्य भी प्रचारार्थ केवल ६) तोला ।

पता—धन्वन्तरि कार्यालय विजयगढ़ (अलीगढ़)

क्लोम के रोग

ले०—कवि० श्री० महेन्द्रनाथ जी शास्त्री बी. ए.,

आयुर्वेदाचार्य, वैद्यवाचस्पति, वस्त्रहं ।

क्लोम—उदर्याकला से बाहर किन्तु उदरगुहा स्थित एक ग्रन्थि-मय अङ्ग है। इस अङ्ग के दो भाग हैं, जो स्वतन्त्र रूप से अपना २ कार्य करते हैं। एक तो क्लोमरस-निस्सारक ग्रन्थि पिण्डिकायें तथा दूसरे शर्कराशासक रस-स्त्रावक द्वीप के समूह। इसकी शरीर में निम्न लिखित स्थिति है—आमाशय के पृष्ठ भाग में तथा ग्रहणी नतोदर भाग (कोड़ीकृत भाग) प्रथम व द्वितीय कटि कशेरुका के अर्धचन्द्राकार भाग के सामने अर्गलवत् पड़ा रहता है। इसका शिर ग्रहणी के कोड़ीकृत भाग से तथा पुच्छ स्त्रीहा के साथ लगी रहती है। साधारण पित्त नलिका इसके शिर से समावृत्त या दबी रहती है। इसके वाम-भाग में अनुप्रस्थ वृहदन्त्र का बन्धन, पीछे की ओर वामवृक्क तथा अधिवृक्क, अधोगा-महाशिरा आदि इसके गात्र के साथ सामने की ओर आमाशय का कुछ भाग तथा उदर्या-कला का लघुकोष लगा रहता है। यह सम्बन्ध बताना इसलिये आवश्यक है कि, इसके रोगों का इसके निकटवर्ती अङ्गों के साथ घनिष्ठ सम्बन्ध है। इसकी विकृति के कारण उक्त अङ्गों में भी तथा उक्त अङ्गों के रोगों में इस रोग के फैलने का मय रहता है, जैसा कि आगे चल कर स्पष्ट होगा।

१-अग्न्याशय (Pancreas) का नाम हमने जानबूझकर क्लोम दिया है। कारण कि यह नाम हमें अधिक उपयुक्त ज्ञात होता है। क्यों ? इसका वर्णन फिर कभी किया जायगा।

क्लोम रोगों को सम्यक् तथा समझने के लिये इसका शरीर व शरीर क्रिया विज्ञान तथा ग्रहणी, पक्वाशय, पित्त नलिका आदि का परस्पर सम्बन्ध जानना आवश्यक है। हमने अतिसंक्षेप में यहां पर वर्णन किया है।

क्लोम रस-वाहक नलिकाओं दो हैं। जो क्लोम से रस को ग्रहणी तक पहुँचाती हैं। प्रथम का नाम मुख्य स्रोतस्विनी तथा द्वितीय का गौण स्रोतस्विनी है। गौणस्रोतस्विनी कुछ दूर तक स्वतन्त्र रूप से चल कर पुनः मुख्य स्रोतस्विनी में मिल जाती है। यह मुख्य स्रोतस्विनी भी कुछ दूर तक सामान्य पित्त नलिका के साथ २ चल कर अन्ततः उसी में मिल जाती है और इस प्रकार इन दोनों के मिल जाने के संधि-स्थल से आगे पित्त व क्लोम-रस एक साथ ही ग्रहणी में जाते हैं। उक्त दोनों, नलिकाओं का मुख एक ही स्थान पर होकर ग्रहणी में खुलता है। जहां ग्रहणी में दोनों का सम्मिलित मुख खुलता है, उसे वेटर की कलसिका कहा जाता है। इस ग्रहणी और पित्त-नलिका संधि स्थल पर सामान्य पित्त नलिका के मुख का कुछ भाग ग्रहणी की दीवार से आगे निकल जाता है, इसे पित्त नलिका वृन्त कहते हैं। इस स्थान पर, पित्तनलिका का भाग एक गोल पिचान स्तायु में रहता है, जो इसका संकोचक है, जैसा कि

मुदा द्वार में किन्हीं २ व्यक्तियों में क्लोम की गौण स्रोतस्विनी मुख्य स्रोतवाहिनी में न मिल कर स्वतन्त्र रूप में ग्रहणी में मिलती है तथा दूसरों में मुख्य स्रोतवाहिनी सामान्य पित्त नलिका में न मिल कर स्वयं स्वतन्त्ररूप से ग्रहण में खुलती है; किन्तु इस अवस्था में पित्त नलिका एवं मुख्य स्रोतस्विनी का मुख्य ग्रहणी में एक स्थान पर ही ग्लुता है। यह वर्णन क्लोम रोगों के कारण जानने के लिये परमावश्यक है।

क्लोम-रस (इसके पाचक रस को क्लोम रस एवं द्वितीय रस को शर्करा शासक रस, नाम इस लेख में दिया है) मुख्य एवं गौण स्रोतस्विनियों द्वारा पित्त नलिका में जाकर वा स्वतन्त्ररूप से ग्रहणी में जाता है। भोजन के पश्चात् इसका प्रवाह विशेष रूप से हो जाता है। क्लोम रस का अधिकांश तो मुख्य स्रोतस्विनी द्वारा तथा स्वल्पांश गौण स्रोतस्विनी द्वारा। यदि कभी मुख्य स्रोतस्विनी बन्द होजाय तो बहुत कुछ क्लोमरस लघु स्रोतस्विनी द्वारा ग्रहणी में पहुँचता रहता है। किन्तु अनेक मनुष्यों में लघु स्रोतस्विनी पूर्णतया रस वाहन समर्थ नहीं होती, तब कठिनता उत्पन्न हो जाती है और निश्चय ही क्लोम रोग उत्पन्न हो जाते हैं।

क्लोम-रस का परिचय—

यह एक तीव्र अभिव्यव कारक पदार्थ है। इसमें शरीर के प्रत्येक धातु की पाचक शक्ति विद्यमान है। यह प्रोटीन पाचक, चर्मा पाचक तथा श्वेतसार या कार्बोज पाचक तत्वों का समूह है। जब यह स्वस्थान से स्वतन्त्र होकर क्लोम या अन्य अंश के सम्पर्क में आता है तो उसे

पाचन करने लगता है और वह अन्न कोथ रूप में या पम्प रूप में परिणित होजाता है जैसे मेद कोथ, मांस कोथ, तन्तु कोथादि । क्लोमक होने के कारण जब यह उदर्याकला में पहुँचता है तो सपूय उदर्याकला शोथ उत्पन्न कर देता है, अतः जब कभी क्लोम रस ग्रहणी में न पहुँचकर स्वतन्त्र रूप से अन्यत्र विचरण करने लगता है, तभी रोग उत्पन्न हो जाया करते हैं ।

क्लोम रोगों के निदान की विशिष्ट विधि—

उक्त परिचय से यह स्पष्ट है कि यदि क्लोम-रस ग्रहणी में न पहुँच सके तो उसकी न्यूनता जन्य लक्षण उत्पन्न हो जाते हैं । निम्न लिखित कारणों से रस ग्रहणी में नहीं पहुँच पाता (१) क्लोम के उन रोगों में जिनमें उसकी क्रिया-शक्ति वा क्लोमरसोत्पादक ग्रन्थि पिडिकायें नष्ट हो जाती हैं (२) पित्ताशयाग्मरी (३) वेटर की क्लसिका की अति वृद्धि (४) लघु स्रोतस्विनी की कार्याक्षमता । प्रत्येक अवस्था में पाचन पर प्रभाव एक ही जैसा होता है और लक्षण भी एक जैसे ही होते हैं । प्रायः ६० प्रतिशत रोगियों में क्लोम के जीर्ण शोथ व उसके शिर के अबुर्द में कामला उत्पन्न हो जाती है, किन्तु लघु स्रोतस्विनी के कार्याक्षम होने पर और मुख्य स्रोतस्विनी का मार्ग किसी बाधा से रुक जाने पर बिना किसी क्लोम-रोग के भी कामला उत्पन्न हो जाता है ।

क्लोम रस न्यूनता जन्य अपूर्ण-पाचन में मल का स्वरूप—

इस दशा में मल में वसा की अधिकता पाई जाती है तथा उसका वर्ण पाण्डु (सफेद-सा) होता है और यह अत्यधिक मात्रा में

आता है। साधारणवस्था में मल को सुगन्ध पर उमकी वसा की मात्रा १५ से २५ प्रतिशत पाई जाती है, किन्तु क्लोम के रोगों में यह मात्रा ६० से ८० प्रतिशत तक बढ़ जाती है। यदि रोगी का कामला होगी, अर्थात् अन्त्रोंमें पित्त न पहुँच रहा होगा तो मलमें पाण्डुरता (सफेदी) और भी आवक होगी।

क्योंकि इस अवस्था में इसमें पित्त रंजकों की न्यूनता या अभाव हो जाता है। मल में पाई जाने वाली अपक्व वसा का यदि मल से प्रथक् कर लिया जावे तो यह घृत तथा मण्ड के समान शीतल होने पर जम जाती है। अणुबीक्षण यन्त्र द्वारा द्रव्यने पर वसा, अम्ल व वसा घोल युक्त वसा-विन्दु दृष्टिगोचर होते हैं, जो कि अन्त्रों में अपक्वान्न पर कीटाणुओं की क्रिया का फल है, किन्तु इसमें अन्त्रों की आचूषण शक्ति की कमी से होने वाले से अतिसारीय मल से इसमें यह भिन्नता पाई जाती है कि क्लोम-रोगों में अपक्व वसा का भाग वसाम्ल तथा वसा घोल से अधिक मात्रा में रहता है, जब कि उक्त प्रकार के अतिसार में अपक्व वसा कम और वसाम्ल व वसा-विलयन अधिक परिमाण में पाये जाते हैं। अपक्व मांस व अन्य आहार के टुकड़े कभी-कभी स्थूल नेत्रों द्वारा भी देखे जा सकते हैं विशेषकर उस समय जबकि वसा-विहीन अन्न रोगी को दिया जा रहा हो। अणुबीक्षण से निरीक्षण करने पर अपक्व मांस तन्तु दिखाई देते हैं, किन्तु अपक्व कार्बोन्न वा श्वेतसार अधिक मात्रा में नहीं देखे जाते। तीव्र अतिसार में, जब कि अन्त्रों की गति अति तीव्र हो, अपक्व वसा मांस व श्वेतसार पाये जा सकते हैं, यद्यपि क्लोम स्वस्थ होता है। क्लोम रोगों में भी कीटा-

गुज्र अपक्व वसा के विश्लेषण-जन्य क्षोभ में अतिसार हो जाता है। ऐसी दशा में मल में श्लेष्म (आम) की अधिकता होती है।

ग्रहणीस्थ पदार्थ व मल-मूत्र में क्लोमीय अभिषव पदार्थ, परीक्षाथे ग्रहणीस्थ पदार्थ एक विशेष-नलिका द्वारा निकाला जाता है। स्वस्थावस्था में इसमें प्रोटीन पाचक जनक, जो कि अन्त्र में जाकर उस के रसस्थ प्रोटीन पाचक प्रेरक द्वारा प्रोटीन पाचक के रूप में परिवर्तित हो जाता है, वसा एवं श्वेत सार पाचक क्लोम-रसीय तत्व पाये जाते हैं; किन्तु जब क्लोम रस ग्रहणी में नहीं पहुँच पाता तो उक्त तत्व ग्रहणीस्थ पदार्थ में नहीं पाये जाते अथवा अत्यन्त स्वरूप मात्रा में पाये जाते हैं। मल में प्रोटीन पचन की दशा को देखकर ग्रहणी में गये हुए क्लोम रस का कुछ स्थूल अनुमान हो सकता है।

इसके विपरीत मूत्रस्थ श्वेतसार पाचक अधिक मात्रा में पाया जाता है, तथा उसका ज्ञान प्राप्त करना भी कठिन नहीं है। क्लोम के घातक रोगों में भी इसकी मात्रा कम नहीं होती, क्योंकि यह यकृत में उत्पन्न होता है और क्लोम रस द्वारा अन्त्र तक पहुँचता है। फलतः तीव्र क्लोम कोथ में इसकी मात्रा मूत्र में २०० यूनिट तक बढ़ जाती है। यद्यपि स्वस्थावस्था में ६ से ३० यूनिट तक होता है। कभी २ ईषत् तीव्रावस्था युक्त क्लोम कोथ में अथवा क्लोम के शिर की अति वृद्धि में जो कर्क-स्फोट या सिस्ट के कारण से होती है, विशेषकर इन व्याधियों के वेग वृद्धि काल में जिस वेग वृद्धि का ज्ञान वेदना वृद्धि से होता है, यह अधिक नहीं बढ़ता। इसकी परीक्षा निम्न प्रकार की जाती है।

छः (एक यूनिट एक क्युविक सेन्टीमीटर का ०.१ प्रतिशत भाग है) श्वेतसार का विलयन बनावे। इसमें २ C. C. मूत्र डालें, इस मूत्र द्वारा यह श्वेतसार विलीन हो जाता है अथवा पचा दिया जाना है। इस प्रकार यह २ सी० सी० मूत्र ३० यूनिट तक के श्वेतसार विलयन को विलीन कर सकता है, किन्तु क्लोम रोगों में यही २ सी० सी० मूत्र २०० यूनिट तक श्वेतसार विलयनको पचा सकता है क्योंकि इसमें श्वेतसार-पाचक अधिक परिमाण में उपस्थित है। इस परीक्षा को "श्वेतसार पाचक दर्शन" कहते हैं। क्लोम रोगों को जानने के लिये यह एक महत्व की परीक्षा है; किन्तु यह स्मरण रखना चाहिये कि वृक्क रोगों में यह मूत्र में कम निक्लता है क्योंकि वृक्कों द्वारा रोक लिया जाता है, अतः यदि क्लोम के साथ वृक्क रोग भी उपस्थित हो तो यह परीक्षा सफल नहीं होगी।

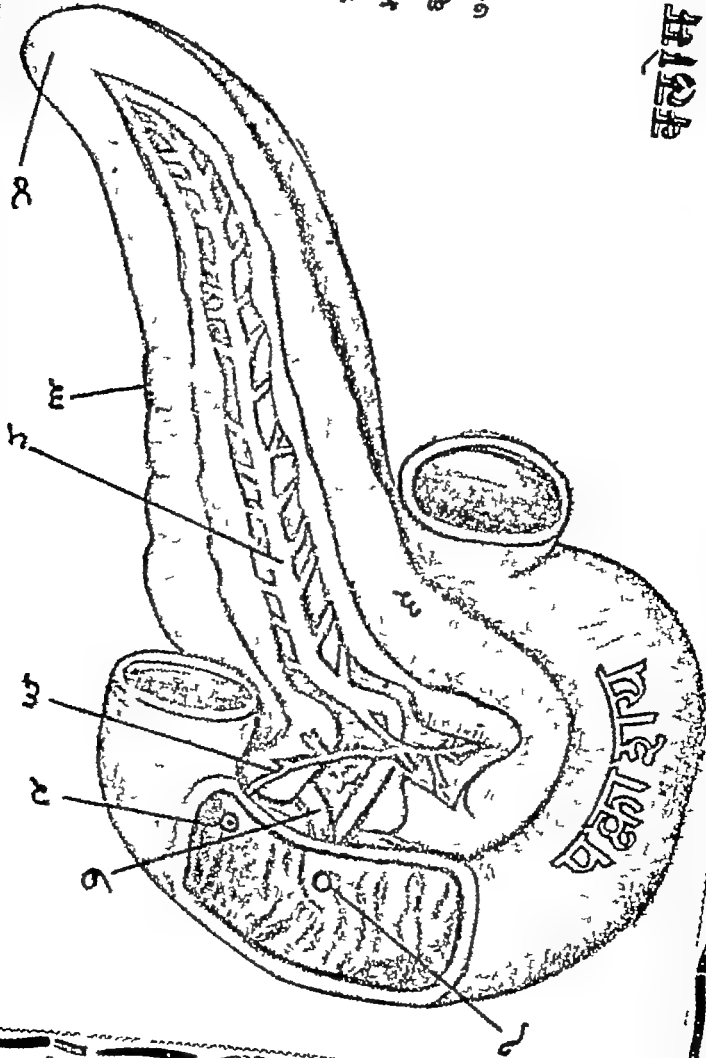
प्रसंगवश एक दूसरी परीक्षा, जिससे क्लोम रोगों का बहुत कुछ निणय हो जाता है, लिखी जाती है। एड्रेनेलीन का १००० में १ सहस्र के अनुपात से विलयन तैयार करें। इस विलयन की ५ घूँदें रोगीके नेत्रों में डालें। ३ मिनट बाद पुनः ५ घूँदें डालें; यदि क्लोम रोग होगा तो नेत्र तारा प्रसृत हो जाएगा, अन्यथा नहीं।

कार्बोज का सात्मीकरण—

यद्यपि इस प्रसङ्ग में वर्णनीय व्याधियों में शर्करा-शासक रस स्रावक द्वीपक समूह अप्रभावि रहते हैं, तथापि कभी रक्त में शर्कराधिक्य मूत्र शर्करा सहित या उसके बिना भी पाया जाता है। रक्त में शर्करा परीक्षा द्वारा कार्बोज के सात्मीकरण की न्यूनता

(उद्देश्यगत)

- १-पित्त नलिका और
क्लोम - रस वाही
नलिका का वहिमुख
- २-गौण क्लोम स्रोत-
स्विनी का वहिमुख
- ३-क्लोम
- ४-क्लोम पुच्छ
- ५-मुख्य स्रोतस्विनी
- ६-गौण स्रोतस्विनी
- ७-पित्त रसवाही नलिका



क्लोम

प्रतीत होती है। संदेह-ग्रस्त रोगों में यह परीक्षा महत्व की है। विरले रोगियों में यदि शर्करा शासक रस-स्रावक द्वीपक-समूह में शोथ वा केन्सर पहुँच जाती है तो रक्त में शर्करा की कमी हो जाती है तथा तत्तन्व्य लक्षण उपस्थित हो जाते हैं, जैसा कि कभी २ इन्सुलीन की अधिक मात्रा के सवन से होता है।

क्लोम के रोग (मधुमेह को छोड़कर) निम्न लिखित हैं।

१-क्लोम कोथ या शोथ (अ) तीव्र क्लोम कोथ (आ) ईषत् तीव्र कोथ, (इ) जीर्ण क्लोम शोथ। २-क्लोम का फिरंग ३-क्लोम की अश्मरी ४-क्लोम सिस्ट ५-क्लोम का कर्कस्फोट या अवुर्द।

तीनों प्रकार (अ-आ-इ) के क्लोम कोथ या शोथ का निदान सम्प्राप्ति तथा व्याधित अङ्ग का विज्ञान—

इन रोगों में कारणभूत वस्तु क्लोम-रस है, जो अपनी नलिका से निकल कर क्लोम में फैल जाता है अथवा किसी बाह्य पदार्थ के प्रविष्ट होने पर उसके सम्पर्क से दूषित होकर उसका पाचन करने लगता है। ऐसा क्यों होता है, इसके कारण निम्न लिखित हो सकते हैं।

(१) एक विचार यह है कि दूषित पित्त मुख्य स्रोतस्विनी द्वारा क्लोम में चला जाता है और वहाँ प्रोटीन पाचक-जनक नामक क्रियाशील तत्व को उत्तेजित कर देता है, जिससे वह प्रोटीन पाचक के रूप में परिवर्तित होकर क्लोम का ही पाचन करने लगता है। इस प्रकार दूषित पित्त का क्लोम में पहुँचना लगभग २० प्रतिशत रोगियों में पित्ताशय-शोथ वा पित्ताशयाश्मरी में पाया जाता है। एक अन्य विचारक का

विचार है कि यदि पित्त-नलिका का मुख तथा क्लोम रस-वाहिनी का मुख (मुख्य स्रोतस्विनी) एक ही स्थान पर ग्रहणी में खुलता है, जैसा कि ७० प्रतिशत रोगियो में होता है, ऐसी दशा में यदि अश्मरी "वेटर की कलसिका" में अड़ जाए तो पित्त क्लोम स्रोतस्विनियों द्वारा क्लोम में पहुँच जाता है पर ऐसा बहुत कम देखनेमें आया है। तीसरा विचार यह है कि पित्त नलिका वृन्त के चातुर्दिक् अवस्थित आड़ी के पिधान स्नायु के आक्षेप में भी पित्त क्लोम में चला जाता है। पिधान-स्नायु का आक्षेप पित्ताशय पर दबाव के कारण अथवा वेटर की कलसिका पर उदहरिकाम्ल का वेटर की कलसिका पर तनु लेप लगने पर हो जाता है। यह उदहरिकाम्ल आमाशय से आता है, पर कभी-कभी ही आता है।

(२) रिच तथा डफ नामक विद्वानों ने मनुष्यों में तथा प्रायोगिक पशुओं के सख्त तीव्र क्लोम शोथ में धमनियों व शिराओं की दीवारों की भी तीव्र शोथ जन्य, सतत होने वाली विशिष्ट क्षति पाई थी तथा रक्तस्राव के कारण कोथयुक्त शिरा धमनियों की भित्तियों का फटना पाया था। इसके अतिरिक्त उन्होंने क्लोम रस को बिना प्रोटीन पाचक जनक की सुक्रियता के भी, जो कि आन्त्रिक स्राव जन्य होती है, क्लोम रस को कोथ का कारण पाया। उनका विचार है कि वद्ध स्रोतों के पिछले प्रदेश में रहने वाली ग्रन्थि पिड्डिकाओं की भित्तियां दबाव के कारण प्रसृत व पतली होजाती हैं और फट जाती हैं। इस भंग का कारण स्रोतस्विनियों का बाधाजन्य दबाव है, जो कि अधिक भोजन के पश्चात् अधिक क्लोमरस के प्रवाह के कारण वद्ध स्रोतों में उत्पन्न होजाता है। मुख्य स्रोतस्विनी तथा वेटर की कलसिका में यह

पित्ताशमरी जन्य बाधा हो सकती है; किन्तु उन्होंने यह बाधा लघुस्रोतों की शाखा में पाई, जिसका कारण रेखामय उत्तान स्तरिका की परिवर्तनावस्था को पाया। यह क्षति समस्त क्लोमकोथ के आधे से अधिक रोगियों में पाई गई। सारांश यह कि उक्त सभी कारण मिलकर इस रोग को उत्पन्न करते हैं; किसी एक कारण का नाम नहीं लिया जा सकता है। मृत्यु के कारण प्रोटीन के पाचन से उत्पन्न सविष पदार्थ हैं, जो कि क्लोम तन्तुओं के अर्धपाचन से उत्पन्न होते हैं। यह सविष पदार्थ अति शीघ्र शरीर में शोषित होते हैं और तीव्र मस्तिष्काघात कर मृत्यु का कारण बनते हैं।

रक्त अवयव का स्वरूप तथा शरीर में परिवर्तन—इस रोग में क्लोम शोथ युक्त, मृदु तथा वर्णमें यकृदाभ होजाता है। सरक्त में यह लाल तथा कोथ होने पर काला दिगवाई देता है। रक्तस्राव अवश्य-भावी नहीं, किन्तु आकस्मिक घटना है। कभी २ यही प्रधान रूप में पाया जाता है। रक्त क्लोम को चर्म-चलुओं से देखने पर यह स्वस्थ प्रतीत होता है किन्तु अणुवीक्षण रूपी चलु से देखने पर कोथ के लक्षण मिलेंगे। इस रोग में तीव्र वेदना का कारण शायद तीव्र शोथ है। अणुवीक्षण चलु से निम्न लिखित परिवर्तन प्रत्यक्ष होते हैं। छोटे २ सकोथ प्रदेशों का स्थान सौत्रिक तन्तु ले लेते हैं। कभी-कभी बड़े २ प्रदेशों में संक्रमण होनेके पश्चात् विद्रधि उत्पन्न हो जाती है और क्लोम का बड़ा भाग नष्ट होजाता है। उदर्याकला में विशेष कर लघु-कोष में, एक मलिन वसा युक्त एवं देखने में गोमास रसवत् स्वरूप वाला तरल एकत्र हो जाता है, जो कुछ समय पश्चात् कुपित हो जाता

है तथा सपूय उदर्याकला शोथ उत्पन्न करता है । अणुवीक्षण द्वारा सूच्याकार तन्तुओं का कोथ पाया जाता है, क्योंकि अनिष्ट कोंप में यह तन्तु दृष्टि-गोचर नहीं होते । सरोथ तन्तुओं में भी विभिन्न मात्रा में रक्त-स्त्राव होता है ।

कुथित क्लोम के सम्पर्क में आने वाली वसा में भी कोथ हो जाता है । यह कुथित वसा शल्यक्रिया में क्लोम के चारों ओर वा स्वर्य क्लोम पर श्वेतवर्ण के धब्बों के रूप में जमा हुई मिलती है । यह वसा-कोथ तीव्र क्लोम कोथ का निणायक है । कुथित वसा के यह लघु ठोस अपारदर्शक श्वेत क्षेत्र क्लोम के स्तर पर तथा आसपास की उदर्याकला में दृष्टि-गोचर होते हैं । यह क्षेत्र इस बात का प्रमाण है कि क्लोम-रसस्थ वसा पाचक स्रोतों से स्वतन्त्र होकर क्लोम में पहुँच गया है तथा वहाँ वसा के यह क्षेत्र पाक कर दिये हैं । वसा के पाचन में मधु-शर्करा तथा वसाम्ल बनते हैं । मधु शर्करा शरीर में शोषित हो जाती है तथा वसाम्ल क्लोम के सूच्याकार कोषों में जमा हो जाते हैं । इन वसाम्ल क्षेत्रों में कुछ ही सप्ताहों में शोषण होने की प्रवृत्ति होती है; किन्तु कभी २ यह सुधा लवण के साथ मिल कर श्वेत धब्बे उत्पन्न कर देती है । अणु वीक्षण द्वारा देखने में कुथित वसा कोष स्वस्थ वसा के कोषों की अपेक्षा अपार दर्शक होते हैं । रुग्ण अङ्ग में स्थित वसा को हम व्रणों को क्लोरोफार्म वा इक्सोल से साफ करने समय विलयन के रूप में पाते हैं । यह विलयन वसा व क्लोरोफार्म के संपर्क से तैयार होता है । कुथित क्षेत्र सर्वथा शरीर के श्वेताणुओं (रक्तलसीका, पूय आदि के) से चारों ओर से आवृत्त होते हैं ।

उक्त परिवर्त्तेन तो तीव्र क्लोम कोथ में पाये जाते हैं। जीर्णक्लोम शोथ में अधस्थ परिवर्त्तन होते हैं। मृदु के विपरीत इसमें क्लोम कठोर, घन संकुचित पाया जाता है तथा उसके क्रियाशील अङ्ग का संकोच तथा आधारभूत सौत्रिक भागकी वृद्धि पाई जाती है। इसका कारण दूषित पित्त का बारंबार मुख्य स्रोतस्त्रिनी द्वारा क्लोम में जाना है। शर्करा-शासक रस-स्त्रावक द्रोपक-समूह ग्रन्थिपिडिका संस्थान से पृथक् है अतः वह प्रायः प्रभावित नहीं होता, किन्तु यदि घन संकोच तीव्र हो तो यह भी प्रभावित होकर मधुमेह को उत्पन्न करते हैं। क्लोम की कठोरता के कारण क्लोम के केन्द्र तथा जीर्ण क्लोम शोथ में भ्रम हो सकता है।

तीव्र क्लोम कोथ—

पर्याय—तीव्र अग्न्याशय शोथ या प्रदाह—

निदान—

ऊपर सामान्य निदान का वर्णन किया गया है। वही इसका भी निदान समझना चाहिये। पाठकों के लाभार्थ संक्षेप में यहां वर्णन किया जाता है। साधारण पित्त नलिका के मुख पर बाधा उपस्थित होने पर पित्त क्लोम में चला जाता है और वहां क्लोम रस के विविध पाचक क्रियाशील तत्वों को उत्तेजित कर क्लोम का पाचन कर देता है। यह बाधा ५० प्रतिशत में पित्ताशमरी जन्य है और अतीव स्वल्प-रोगियों में क्लोमाशमरी का व्रध्नकृमि जन्य। यदि सामान्य पित्त नलिका में कोई बाधा उपस्थित न हो तो इसका कारण ओडीके पिधान स्नायुका

आक्षेप होता है। इस आक्षेप का कारण तोत्र आमाशय ग्रहणी शोथ हो सकता है। यह दोनों राग भी क्षोभक विषों के कारण होत हैं। विरल अवस्थाओं में यह अग्न्याशय क्लोमायातन रक्तस्राव के कारण भी हो सकता है। अति विरलावस्था में रक्त अभिसरण द्वारा दूषित लसीकाणुओं से अथवा आमाशयिक व्रण का क्लोम में मोथा भस्मन्त हो जाने की दशा में भी, तथा रक्तपूयता हृदयान्त क्लोशोथ और अन्तः विद्रधि में रक्त द्वारा भी क्लोम संक्रमित हो जाता है। यह यान-श्लैष्मिक ज्वर, आंत्रिक ज्वर, मसूरिका का उपद्रव रूप से भी दृष्टा गया है। कर्णमूल पाक में भी अति विरलावस्था में यह अनुबन्ध रूप में पाया गया है, किन्तु इसमें पाक नहीं होता।

रोग विज्ञान या संप्राप्ति—

पहले कह चुक है। इतना कहना शेष है कि तंत्र क्लोम शोथका उदर्याक्ला, तदन्तःस्थ और तद्वाह्य अङ्ग तथा कर्मा हृदयावरण-क्ला जैसे दूरवर्ति अंग भी प्रभावित हो जाते हैं। वहा पर सक्रमण लसीका द्वारा ले जाया जाता है। पित्ताशय तथा आमाशय में भी कीटाणु “ब्री० कोलाई, स्टेप्टोकोकस” पाये गये हैं।

लक्षण—

बिना किसी पूर्व रूप के कौड़ी या हृदय धारक प्रदेश में सहसा सुतीव्र वेदना उत्पन्न होती है। यह वेदना सन्तत रहती है, परन्तु बीच-बीच में अत्यन्त तीव्र वेदना के वेग आते रहते हैं। यह वेदना पृष्ठ तक जा पहुँचती है और दोनों पार्श्वों में भी वेदना होने लगती है। इसमें

यह विशेषता होती है कि रोगी शांत पड़ा रहता है। पित्ताशय व वृक्ष शूल के समान छटपटाता नहीं और धीरे २ मोहावस्था को प्राप्त होता है। थोड़े समय पश्चात् वमन प्रारंभ हो जाते हैं तथा वमन भी कुछ अन्तर से लगातार आते रहते हैं। प्रथम आमाशयस्थ पदार्थ, फिर पित्त एवं तत्पश्चात् अपानवायु आने लगता है, किन्तु गुदाद्वार बन्द ही रहता है, उस ओर से अपान वायु आदि भी नहीं निकलता। श्रवण में, आमाशय व अन्त्रों की क्रियाशीलता द्योतक कोई भी शब्द सुनाई नहीं देता। उदर प्रदेश शीघ्र ही आध्मापित हो जाता है। स्पर्श पर, यह अति सुकुमार या आशुवेदनाज्ञ तथा मासपेशियां इस सुकुमारता के अनुपात से कठोर नहीं होतीं। यह सुकुमारता तथा तनाव (कठोरता) प्रथम कौड़ीप्रदेश से प्रारम्भ होता है तत् शीघ्र ही समस्त उदर में फैल जाता है। विरले रोगियों में वृद्ध क्लोम का स्पर्श कर सकते हैं, किन्तु तनाव व सुकुमारता के कारण यह संभव नहीं है। सशोथक्लोम के सामान्य पित्त नलिका पर दवाव के कारण गौण कामला उत्पन्न हो जाती है। रोगी शिथिल हो जाता है तथा नाडी क्षीण व तीव्र हो जाती है। त्वचा का वर्ण नीलाभ हो जाता है।

तीव्र उदर्याकला शोथ की अपेक्षा इस रोग में रुग्ण प्रथम कुछ घण्टों में अधिक रुग्ण प्रतीत होता है। विशेष बात यह होती है कि ताप बहुत ही कम बढ़ता है, कभी तो यह स्वस्थ से भी कम होता है। आसकृच्छ्र हो जाता है। मूत्र शर्करा विरल के कारण से मृत्यु अति शीघ्र हो जाती है। मूत्रशर्करा क्लोम के नाश के ६-७ दिन पश्चात् उत्पन्न होती है। प्रायोगिक पशुओं में देखा गया है कि क्लोम निकालने के

लगभग सप्ताह पश्चात् मूत्र में शर्करा का परिणाम बढ़ता है। इस रोग में श्वेतमार पाचक दर्शन १०० या २०० में भी ऊपर पहुँच जाता है।

रोग निर्णय -

उदरगुहा विशेषतः उदर के ऊर्ध्वभाग के सब तीव्र रोगों में इसकी संभावना पर विचार कर लेना चाहिये, विशेषतः प्रौढ़ अवस्था के म्थूल व्यक्तियों, मद्यपों, पित्ताशयाश्मरी, आमोशय व ग्रहणीशोथ के रोगियों में इसकी संभावना रहती है। यह प्रायः स्त्रियों में कम तथा पुरुषों में अधिक देखा जाता है। ध्यान पूर्वक ईतवृत्त लेने पर ज्ञात होगा कि रुग्ण व्यक्ति एक बार या अधिक कर इसी व्याधि के मृदु आक्रमणों का शिकार बन चुका होता है, जो तीव्र किन्तु प्रादेशक क्लोम शोथ का परिणाम होते हैं, जो कुछ समय पश्चात् स्वयं ही ठीक हो जाते हैं।

एक रोग जिसका तीव्र क्लोम कोथके साथ भ्रम हो सकता हो वह है तीव्रान्त्रवद्धता। इन दोनों में निम्न भेद है।

तीव्र क्लोम कोथ

(१) आन्त्रिक शब्द प्रतीत नहीं होत।

(२) इसमें अपान-वायु गुदा द्वार से नहीं निकलती।

(३) मांस-पेशियोंका तनाव कम

तीव्र वद्धान्त्र

(१) आन्त्रिक शब्द बढ़ जाते हैं।

(२) अपान गुदाद्वार से निकलती है और वद्धस्थान से गुदाकी ओर वाला अन्त्र तीव्र गति से मल को निकालता है।

(३) उदरमांस-पेशियोंका तनाव अधिक।

क्लोम या पित्ता (प्लीहा व पक्काशय सहित)



- (१) क्लोम (पेन्क्रियास) इसका रङ्ग नीला होता है ।
- (२) क्लोम का मिरा
- (३) तिल्ली, इसका रङ्ग रङ्ग होता है ।
- (४-५-६) पक्काशय और छोटी आंत का अंश

संक्षिप्त-विवरण—क्लोम, पक्काशय के पास कान की अंजली के समान आकारवाला अवयव है, उसका 'मूयल' की तरह वाला भाग, आड़ेपन में नाभि के ऊपर धाई और तक जाता है । जिगर का रङ्ग लाल, पित्ताशय का हरा-पीला-सा, आमाशय का गुलाबी और क्लोम का हलका-नीला वर्ण होता है ।

तीव्र अग्न्याशय शोथ का आमाशय व पक्वाशय त्रणवेधन (इसमें आमाशय या ग्रहणी की दीवार में त्रण द्वारा छिद्र होजाता है और उसका सम्पर्क क्लोम से हो जाता है) के लक्षणों से भ्रम हो सकता है । नीचे की सरणि द्वारा दोनों में भेद ज्ञात होगा ।

तीव्र क्लोम कोथ-	आमाशय व पक्वाशय त्रण वेधन-
१-त्रण की उपस्थिति का पूर्व वृत्त प्राप्त नहीं ।	१-त्रण की उपस्थिति का प्रागे-तिहास प्राप्त ।
२-वमन निरन्तर होती रहती है ।	२-प्रायः वमन नहीं होती है, यदि होती है तो प्रारम्भ में ही ।
३-ठेपन पर यकृदीय कठोरता सर्वदा उपस्थित रहती है ।	३-त्रण छिद्र में से वायव्यो के आने के कारण यकृदीय कठोरता दूर हो जाती है ।
४-पित्ताशयाश्मरी या शोथ का इतिहास मिलता है ।	४-इसमें इसका अभाव होता है ।
५-इसमें उदर मांस-पेशियां कम तनी होती है ।	५-इनमें उदर मांस-पेशियों का तनाव अधिक होता है ।

श्वेतसार पाचक दर्शन का बढ़ना तथा एड्नेलीन द्वारा तारा-प्रसृति रोग को प्रायः स्पष्ट कर देते हैं ।

परिणाम-

तीव्र व्याधि प्रायः घातक होती है । यदि शीघ्र शल्य क्रिया न की

जाय तो रोगी २-३ दिवस में यमालय की यात्रा कर जाना है। बड़े रोगियों में यह ईपत् तीव्र क्लोम शोथ में परिणत हो जाना है; विशेषकर जब एक या दो प्रदेशों में विद्रधि हो जाय तो रोगी एक सप्ताह तक जीवित रह सकता है। सौभाग्य की व्रात यह है कि क्लोम के यह रोग कम ही होते हैं। विरलावस्था में यह जीर्ण क्लोम शोथ में परिणत हो जाना है। आयुर्वेद में इसके रोगों का अविक वर्णन नहीं है, केवल एक स्थान पर क्लोम विद्रधि रोग का नाम दिया है। उसके आरष्ट लक्षण इमप्रकार हैं-

आत्मात वदनिप्यन्दं, छर्दि-हिष्ठा-नृपान्वितम् ।

रजा श्वाम-समायुक्त, विद्रधिर्नाजयेन्नरम् ॥

चिकित्सा-

‘अत्र धन्वन्तरीयाणामधिकारः’ रोग-ज्ञान होते ही शल्य क्रिया करनी चाहिये। केवल कर्णमूल रोग-जन्य क्लोम-शोथ को छोड़कर क्लोम-रस को उससे बाहर निकालने के लिये एक वाहक नलिका बनादी जाती है; पर ऐसा करना भी भयावह है, किन्तु रोगी की प्राणरक्षार्थ यह करना ही चाहिये। यदि पित्ताशय शोथ उपस्थित हो तो उसमें भी एक पित्त वाहक नलिका जो अन्त्र में सीधी पित्त को ही आये, बना देनी चाहिये। जितनी ही शीघ्र शल्यक्रिया की जायगी उतना रोगी के स्वस्थ होनेका अवसर अविक होगा, किन्तु यदि रोगी स्वस्थ भी हो जायतो भी क्लोम-रस का सदा अभाव रहेगा। शल्य क्रिया किस प्रकार करनी चाहिये? इस विषय में समय पाने पर पुनः लिखा जायगा।

ईषत् तीव्र क्लोम कोथ-

पर्याय—तीव्रक क्लोम शोथ ।

परिचय—

इस रोग में प्रादेशिक पाक होता है । समस्त क्लोम प्रभावित न होकर विशिष्ट प्रदेश ही प्रभावित होते हैं । इसका निदान व संप्राप्ति पूर्व-रोगवत् है । विशेषता इतनी ही है । क इसके साथ पित्ताश्मरी आम-शयिक वा पक्काशयिक व्रण वेधन का सम्बन्ध अधिक होता है ।

लक्षण-

इस व्याधि में वेदना के वेग बहुधा कौड़ी प्रदेश या वाम (आम-शय प्रदेश) कौड़ी प्रदेश में होते हैं, जो कि वाम पार्श्व के सीमान्त तक पहुँचते हैं । यह पीड़ा मांस पेशियों को वेधती हुई पृष्ठीय-सुपुम्नावश के वाम भाग तक पहुँचती है, जिससे वृक्क शूल भी उत्पन्न हो सकता है । इसके वेग वामोर्ध्वभाग में स्कन्ध तक वामाधः भाग में जघनकपाल के खात तक और वहाँ से भी आगे ऊरु तथा जंघा तक पहुँचते हैं । वेदना के साथ गंभीर सुकुमारता भी उपस्थित हो सकती है किन्तु तनाव अन्यत्व या उसका सवथा अभाव होता है । उदर प्रायः आध्मापित रहता है । दो वेगों के मध्यकाल में रोगी प्रायः स्वस्थ रहता है । वेग-काल में क्लोम शोथ के समान त्वचा का आकार नील वर्ण हो जाता है । नाड़ी क्षीण होजाती है । मल प्रायः स्वस्थवत् रहता है । मूत्र में शर्कराधिक्य निरन्तर उपस्थित नहीं रहता, किन्तु वेगों के समय रक्त में शर्करा की अधिकता तथा मूत्रशर्करा भी पाई जाती है ।

रोग निर्णय—

सहज पित्ताशमरी की प्रवृत्ति वाले रोगी में, पित्ताशमरी में, या पित्ताशय को निकालने के पश्चात् वाम भाग में उक्त प्रकार की वेदना के वेग इस रोग के द्वापक हैं। उक्त प्रकार की वेदना जो पृष्ठवंश तक जाती है, आमाशयिक व ग्रहणी त्रण में संभव है। गहमा सुतीव्र वेदना, गम्भीर सुकुमारता, तनाय तथा रक्त में ज्वेताणु वृद्धि और त्वचा का विशेष वर्ण इस रोग के द्वापक हैं। मधुमेहज सन्यास में भी यह लक्षण उपस्थित हो सकते हैं।

चिकित्सा—

वेदना के वेगों का पुनरावर्तन इस प्रकार के आहार से दूर किया जा सकता है, जिससे क्लोम को पूरी विश्राम मिल सके। प्रथम ३ दिन तक रोगी को उपवास कराना चाहिये, बाद में ३ दिन तक कार्बोज राहित भोजन देना चाहिये, फिर ऐसा लब्धाहार दें जिसमें मांस और वसा का अभाव हो। मल में क्लोम रस न्यूनता जन्य लक्षण न होने पर वसा व मांस का प्रयोग न करें। तीव्र वेदनायुक्त वेग के समय शल्यक्रिया विचारणीय है। यदि पित्ताशयाशमरी हो तो उसे निकाल दें और पित्ताशय में पित्त वाहक नलिका लगादे, किन्तु पित्ताशय का छेदन न करें।

जीर्ण क्लोम शोथ—

पर्याय—जीर्ण अग्न्याशय शोथ।

परिचय—

इसमें क्लोम का परिमित प्रदेश ही प्रभावित होता है तथा उसमें सौत्रिक तन्तु बन् जाते हैं। वाम भाग में वेदना रहती है। गौण कामला देखी जाती है। बारंवार दूषित पित्त का क्लोम में पहुँचना इसका कारण है। निदान तथा रोग विज्ञान प्रथम ही कहा जा चुका है। संक्षेप में यहां भी वर्णन किया जाता है।

निदान व सम्प्राप्ति—

इसका कारण मुख्य स्रोतस्विनी का संक्रमण है, विशेष कर उस समय जब कि उसमें वाधा उपस्थित होने के कारण क्लोम रस का प्रवाह मन्द हो जाता है। विशेष कर उन व्यक्तियों में जिनमें गौण स्रोतस्विनी रक्त का वहन न कर सकती हो, वाधा का कारण वही है। पित्ताशमरी का लघु कण वेटर की कलसिका में आज्ञाय अथवा साधारण पित्त नलिका को बन्द करदे, विशेष कर जब कि वह अग्न्याशय शिर से समावृत्त हो। विरलावस्थाओं में मुख्य स्रोतस्विनी क्लोमाशमरी से बद्ध होती है। यह अशमरी क्लोम स्रोतस्विनियों के शोथ का परिणाम है। क्लोम शिर का कैंसर, वेटर की कलसिका व ग्रहणी का कैंसर, सामान्य पित्त नलिका का मुख बन्द होना आदि इसके प्रधान कारण हैं। यदि वाधा का कोई विशेष कारण उपस्थित न हो तो अवस्थ कारण उपस्थित हो सकते हैं। पित्ताशमरी जो निकल चुकी है किन्तु संक्रमण पहुँचाकर, यह संक्रमण ग्रहणी से व ऊर्ध्व पित्तनलिका से पहुँचता है, जब कि अशमरी रहित पित्ताशय शोथ हो। आन्त्रिक उ्वर में पित्त नलिकास्थ संक्रमण भी इसका कारण हो सकता है। जब कभी आमा-

शयिक वा पक्वाशयिक व्रण क्लोम के मांस पर घन कर देना है तथा भी यह रोग उत्पन्न हो जाता है। जीर्ण शोथ में शोथ तथा सौत्रिक-तन्तुमयता प्रायः ग्रन्थिर्पाण्डुका के मध्य में पाई जाती है। यह अल्पसौत्रिक तन्तुओं के स्वरबन्धन शल्य क्रिया करने पर साधारण नेत्रों में भी देखे जा सकते हैं, जो ग्रन्थिर्पाण्डुका को एक दूसरे से पृथक् करती है। विरलतया यह कोष मध्यवर्ति भी पाये जाते हैं। इस रोग में प्रायः क्लोम-शिर अधिक प्रभावित होता है। यह कठोर तथा दुर्गन्धित होता है।

लक्षण—

जीर्ण शोथ में क्लोम रस के साधारण कार्य में भिन्नता तो अवश्य आती है किन्तु अलक्षित रूप से। शोथ इतनी तीव्र नहीं होती कि आहार पाचन में बाधा उपस्थित कर सके। जिन व्यक्तियों की सामान्य पित्त नलिका क्लोम शिर द्वारा पूर्ण रूप से समावृत रहती है, उनमें कामला उत्पन्न हो जाती है। यह केवल लक्षण है स्वयं रोग नहीं। यदि कामला बिना वेदना के गुप्त रूप से बढ़ रही हो और उसमें पित्ताशय ग्रहणी शोथ, या पित्त नलिका शोथ से उत्पन्न कामला के लक्षण न हों, तो यह कामला जीर्ण क्लोम शोथ जन्य समझनी चाहिये। पित्ताशय प्रसृत पाया जाता है, यदि उसकी प्रसरण शीलता जीर्ण पित्ताशय शोथ द्वारा नष्ट न कर दी गई हो, किन्तु स्पर्श द्वारा उसे जानना कठिन है। यकृत प्रायः वृद्ध एवं कोमल के स्थान पर असाधारणतया कठोर होगा। क्लोम रस की बाधा से उत्पन्न अजीर्ण वाले व्यक्तियों के मल में वसा-बाहुल्य तथा अपक्व मांस पाया जाता है। इनमें अतिसार भी उत्पन्न हो

सकता है। असाधारण रोगियों में तीव्रातिसार तथा पूर्ण क्षुधा नाश भी पाया जाया है, मधुमेह विरल किन्तु यदि शोथ ग्रन्थि पिडिकाओं और शर्करा शासक द्वीपक समूह तक फैल जाय तो यह हो सकता है। यद्यपि जीर्ण क्लोम शोथ स्वयं तो वेदना को उत्पन्न नहीं करता किन्तु यदि ईषत् तीव्र क्लोम कोथ हो तो उसके वेगों में उदर वेदना अनुभूत होती है। वेदना की प्रवृत्ति ईषत् तीव्र क्लोम कोथ के समान वाम भाग की ओर होती है। पित्ताश्मरी में इस प्रकार की वेदना इस रोग को तथा आमामाशय, पक्काशय, व्रण संपर्क जन्य क्लोम संक्रमण को प्रकट करती है।

निदान-

निदान कठिन है। यदि पित्ताश्मरी आदि उक्त कारण भूत रोगों में रक्त में शर्कराधिक्य मूत्र शर्करा सहित या रहित उपस्थित हो तो इस रोग की संभावना की जा सकती है। जीर्ण कामला में केवल मात्र मल का परिवर्तन इस रोग का द्योतक नहीं है, क्योंकि जिनमें लघु स्रोतस्विनी पूर्णतया कार्यक्षम नहीं होती, उनमें वेटर की कलसिका की बाधा, कामला का कारण हो सकती है, चाहे क्लोम स्वस्थ ही हो। निदान रहित वा संदेह-ग्रस्त कामला में इस रोग का विचार कर लेना चाहिये। यदि कामला सज्जर तीव्र आमामाशय ग्रहणी शोथ के लक्षणों के पश्चात् उत्पन्न हुई हो तो उसे उक्त रोग जन्य समझना चाहिये। वेदना के वेग पित्ताश्मरी की संभावना प्रकट करते हैं। चाहे उसका विशिष्ट लक्षण या इतिहास मिलता हो या नहीं। वेदना के वेगों के अभाव में यदि पित्ताशय प्रसृत पाया जाय तो जीर्ण क्लोम शोथ वा केन्सर सम-

भक्ता चाहिये। केन्सर में जीर्ण आमाशय शोथ की अपेक्षा जीर्ण शोथ निर्वलता अधिक तेजी से उत्पन्न होती है। जब रोगी पूर्णतया म्रम्य हो चुके तो समझना चाहिये कि जीर्ण अग्न्याशय शोथ थी। यह उपशय द्वारा निदान है। प्रायः रोगियों में कामला, कौड़ी प्रदेश में वेदना, जोष विरल, स्थानिक सुकुमारता, जुधा नाश, आभ्रमान, भार की बर्भी, मल मात्रा में अधिक, पांडु या श्वेत वर्ण तथा उसमें अपक्व माम तन्तुश्री की उपस्थिति तथा उसमें अम्लताविक्यादि लक्षण हों तो जीर्ण क्लोम शोथ समझे। क्लोम रोगों की उपयुक्त दोनों परीक्षाएं कर लें।

परिणाम—

गौण जीर्ण क्लोमशोथ परिणाम प्रदान व्याधि पर निर्भर है। पित्ताश्मरी को, जीर्ण अग्न्याशय शोथ होने पर भी निकाल ही देना चाहिये। प्रधान रूपेण समुत्पन्न जीर्ण क्लोम शोथ बिना किसी शल्य क्रिया या औपधि के, ठीक होते देखे गये हैं। मृत्यु का कारण प्रायः उपद्रव ही बन जाया करते हैं।

चिकित्सा—

गौण जीर्ण क्लोमशोथ में प्रदान-व्याधि की चिकित्सा को जैसा कि चरक ने कहा है—“अनुबन्ध्यश्चिकित्स्यानुबन्धाविशेषेण” करे। कामला अधिक से अधिक तीन मास में नष्ट न हो, रोगी का भार शीघ्रता से कम हो रहा हो, यकृत की क्रियाशीलता में बाधा हो रही हो तो शल्य क्रिया करनी चाहिये। इस दशा में पित्ताशय को एक छिद्र द्वारा अन्त्रों से सम्बन्धित कर देना उत्तम है, ताकि दूषित पित्त, क्लोम में न

जा सके। इस प्रकार गौण जीर्ण क्लोम शोथ की सम्भावना कम हो जाती है।

इस लेख के लिखने में हमें अपने मित्र डाक्टर एस. पी. मेहता एम. डी.

से विशेष सहायता मिली है, अतः उनका धन्यवाद करना आव-

श्यक है। पारिभाषिक शब्द कुछ तो श्री० गणनाथ

सेन जी के 'प्रत्यक्ष शारीर' से लिए गए हैं, और

कुछ का स्वयं निर्माण किया गया है।

×

×

×

×

नोट-इस लेख का सर्वाधिकार लेखक को है। उसकी आज्ञा के बिना

इसका पूर्णरूप से या खंड रूप से, प्रकाशन करना निषिद्ध है।

—सम्पादक।

जीर्ण-ज्वर से पीड़ित,

रोगियों के लिये हमारी स्वर्ण मालती वसन्त नं० १ का व्यवहार करा-
इये। इसके निर्माण में हम शुद्ध हिंगुल के स्थान पर सिद्ध मकरध्वज नं० १
और स्वर्ण वर्क के स्थान पर स्वर्णभस्म डालते हैं। आजकल ७५ प्रतिशत
ज्वर रोगी वीर्य-विकार से भी पीड़ित होते हैं, उनके लिये मालती में सिद्ध
मकरध्वज का मिश्रण अमृत के समान उपयोगी सिद्ध होता है। एक ही
औषधि ज्वर और वीर्य-विकार दोनों को नष्ट करती है। सैकड़ों वैद्य-डाक्टर
इसे सफलता-पूर्वक अपने रोगियों पर व्यवहार कर रहे हैं।

निर्माता-धन्वन्तरि कार्यालय विजयगढ़ (अलीगढ़)

तिल्ली पर क्षार चिकित्सा ।

लेखक-कविराज श्री० प० द्वारिकाप्रसाद जोश गार्गी,
वधिमति आयुर्वेद-भवन, राजगांगपुर, (मिहभूम) ।

१०५-एक तोला पापड़ स्नान से ध्यान कर, हरा नारियल जो जल में भगा हो उसके मुँह को छेदकर रात्रि के ८-९ बजे, उसी में १ तोला यह पापड़ स्नान डाल दे, उसे अच्छी तरह हिला कर मुँह पर ढाट लगा कर घर की छत पर हवा में रख दें ।

तिल्ली के रोगी को सुबह ६-७ बजे गौचाट्टि के बाद मुख सांजन कराके इतना भगावे कि वह खूब हाँपने लगे, फिर उसे खड़ा करके नारियल के अन्दर का जल हिला कर और ध्यान कर पिलावे । जब तक मांस का टुकड़ा टूट हो तब तक आहिस्ते २ घूमे । फिर चाहे जो कुछ भी करे । शाम को डाल रोटी खावे । दिन में भी उसी नारियल का टुकड़ा ग्राह्य नो अयुक्त है । दवा लेने के २०-२५ दिन के बाद ही तिल्ली नष्ट होगी । यदि ज्यादा दिनों का रोगी हो और तिल्ली बड़ी हुई हो तो पुनः दे । नहीं तो एक बार ही काफी है ।

मात्र एक ही दिन दवा लेनी पड़ती है । रोगी को १-२ दिन या कै होती है और तभी से आराम भी मालूम देने लगता है ।

पेट-प्रपंच

लेखक—प्रायुर्वेदाचार्य प० श्री० महावीरप्रसादजी जोशी,
सादुलपुर (बीकानेर)

जिस तरह सासारिक व्याधियों, अन्याय, उपद्रव आदि का कारण केवल पेट को बताया जाता है। छोटे-बड़े, अमीर-ग़रीब सभी पेट के आधीन हैं। चोरी की जाती है तो पेट के लिये, भीख मांगी जाती है तो पेट के लिये, मिविल चार होती है तो पेट के लिये, यहां तक कि महायुद्धों के मूल में भी अन्ततः पेट की समस्या का ही पूरा हाथ है। ठीक इसी तरह शारीरिक संसार में भी उदर देवता का ही साम्राज्य है, स्वास्थ्य या अस्वास्थ्य सब कुछ इसकी ही कृपा पर निर्भर है। आखें पसार कर देखने से प्रायः सभी रोगों के मूल में भोजन की अव्यवस्था एवं उदर-शक्तियों की त्रुटि किसी न किसी रूप में अवश्य ही कारण है, क्योंकि शरीर में रस, रक्त, मांस, मेद, अस्थि, मज्जा, शुक्र-रूप जो सात धातु या शक्तियां हैं, यह सब भोजन पर होने वाली उदर की क्रियाओं पर ही निर्भर हैं। इसलिये उदर-शक्तियों की क्षीयता से उत्पन्न, पाचन विकृति जन्य विवन्ध या अतिसार अधिक से अधिक रोगों के लक्षणों में सम्मिलित हैं। इनमें भी विवन्ध की ही प्रधानता है, क्योंकि स्वयं अतिसार का भी मूल कारण विवन्ध ही है। इसलिये 'धन्वन्तरि' के पाठकों के सामने विवन्ध का ही कुछ विवेचन किया जाता है।

विवन्ध—

विवन्ध को मलावरोध, बद्धकोष्ठ, कब्ज या कॉन्स्टिपेशन (Constipation) कहते हैं। नियत समय पर मल-त्याग क्रिया में त्रुटि रहना, मल का बाहर चिपका रहना या चिकना होना आदि इसके लक्षण हैं।

यह आजकल बहुत ही तीव्र गति में जनता पर अपना रोंप जमा रहा है। वैद्य या डाक्टरों की कृपा से वह घटने की अपेक्षा बढ़ता हुआ, अन्य रोगों को भी निमन्त्रण देता रहता है। यह विषम रोग पहले यहाँ इतनी अधिक मात्रा में नहीं था, किंतु अब दिन-दूना रात चौगुना बढ़ता जा रहा है। इसका एक मात्र कारण हमारा प्रजापराध ही है। राजकीय कानून के उल्लंघन करने पर जिस तरह व्यक्ति दण्डित होता है, उसी तरह प्राकृतिक नियमों का भङ्ग करने वाले, क्यों न ऐसी आफतों के शिकार बनें? मद्यपान, श्रम, शारीरिक एवं मानसिक म्वच्छता और संयम आदि मद्गुणों का त्याग तथा चटपटे भोजन, अटपटे आराम, चाय, मिर्गरेट, शराब आदि प्रकृति विरुद्ध वस्तुओं का सेवन ही, शारीरिक शक्तियों को क्षीण करता हुआ यह अनोखा उपहार सादर समर्पित करता है।

शरीर में भोजन की पाचन क्रिया सस्तेपत. इस तरह निष्पन्न होती है—सर्व-प्रथम भोजन पर दांतों का आक्रमण होता है, यह हमें मर्दन करने में पर्याप्त प्रयत्न करते हैं, जिसमें चर्वण के साथ ही लाला ग्रन्थियों का रस मिल जाने के कारण भोजन आमाशय के उपयोग में आने वाला द्रव बन जाता है। जब दांतों से कम काम लिया जाता है तो लाला रस भी हमसे साधारण ही मिल पाता है, जिससे आमाशय अधिक प्रयत्न करने पर भी कठिनाता से कृतकार्य हो सकता है। आमाशय में भोजन पर विविध रसों का प्रयोग होता है, जिससे भोजन खूब मधे हुए घोल की तरह हो जाता है। वहाँ से ग्रहणी द्वारा पक्का का सर्टिफिकेट लेकर छोटी आंतों में प्रवेश करता है, जहाँ यकृत, क्रोम आदि के रस दुष्पाच्य चीजों पर अपना कार्य करते हैं। सुपक रस सूक्ष्म ग्राहकांशुओं के द्वारा खींच लिया जाता है। बाकी द्रव्य बड़ी आंत में फेंक दिया जाता है, जिसकी लम्बाई ५ फीट है। बड़ी आंत में बाहार का वह अंश पहले ऊपर चढ़ता है फिर आड़ा चलता हुआ नीचे उतर कर मलाशय में संचित होता है।

इस समय तक उसका द्रव भाग प्रायः शुष्क और गाढ़ा हो जाता है, बाद में गुदद्वार से उसका विसर्जन कर दिया जाता है।

जब भोजन चटपटा, अनियमित, अति सूखा, प्रकृति प्रतिकूल, अति स्निग्ध, भोजन पर भोजन और अचर्वित होता है तो उस पर आमाशय एवं छोटी आंत की क्रियायें ठीक नहीं होती हैं। तीखे, चरपरे भोजन, सिगरेट, चाय आदि से यकृत एवं अग्न्याशय भी विकृत हो जाते हैं, इसलिये इनका रस भी भोजन को ठीक तरह से नहीं मिल सकता है, जिससे मल में दुर्गन्ध हो जाती है और भोजन का पाक ठीक तरह नहीं हो सकता है। अपक्व अंश पर बड़ी आंत की क्रिया में भी त्रुटि रहती है और शनैः-शनैः आंतें कमजोर होती जाती हैं। आन्त्रिक उ्वर आदि आंतों की बीमारियों से भी या बार-बार विरेचन, एनीमा आदि के प्रयोग से भी आंतों की शक्ति शनैः-शनैः क्षीय होती रहती है और विवन्ध बराबर बढ़ता रहता है। आंतों में दुर्गन्ध पूर्ण मल के सचय से विविध विष तैयार होकर, रस रक्तादि में मिलते हुए, शरीर को रुग्ण बना देते हैं।

विवन्ध से साधारणतया शिरःशूल, उदरशूल, मन्दाग्नि, अरुचि, अङ्गमर्द, आलस्य, आध्मान, गौरव आदि प्रतीत होते रहते हैं। यदि शीघ्र ही प्रतिकार नहीं किया जाता है तो नाडीदोर्बल्य-न्यूरम्बेनिया या स्नायु समूह की कमजोरी का शिकार बनना पड़ता है। इसलिये सभी इसके प्रतिकार के लिए तत्पर रहते हैं। पर होता है—‘मर्ज बढ़ता ही गया, ज्यों-ज्यों दवा की।’ कारण यह है कि विरेचनीय औषध या एनीमा वगैरह दैनिक विवन्ध में बराबर फेला ही नहीं होते हैं, प्रत्युत आंतों को कमजोर बनाते हुए, उसे बढ़ाने का और अधिक प्रयत्न करते हैं।

एनीमा के विषय में प्राकृतिक चिकित्सा का दम भरने वाले एक सज्जन जीवन-साहित्य के किसी पिछले अङ्क में बहुत कुछ लिख गये हैं, उनके मत से एनीमा कभी भी आंतों को कमजोर नहीं बनाता है। यद्यपि समय-

समय पर विशेष विवन्ध के लिए, एनीमा का प्रयोग, जैसे अपने शास्त्रकारों ने लिखा है, करने में बहुत लाभ है, किन्तु दैनिक विवन्ध के लिये प्रति-दिन एनीमा प्रयोग करने वाले कभी कृतकृत्य नहीं होते हैं, यह मैं टके की चोट कह सकता हूँ। इसमें अनुभव तो प्रत्यक्ष-प्रमाण है ही, किन्तु शास्त्र भी अनुकूल है—

‘स्नेहवस्तिं निरुहं वा, नैकमेवातिशीलयन्तु ।’

‘स्नेहादग्निवधोत्कलेशौ, निरुहे पचनाद् भयम् ॥’

‘अपि हीनक्रमं कुर्यान्न तु कुर्यादतिक्रमम् ।’

—सुश्रुत संहिता ।

हु ख तो हमें तब होता है, जब देखते हैं कि प्राकृतिक चिकित्सा के नाम से धाधली मचाने वाले लोग इस तरह की अप्राकृतिक वस्तुओं के दैनिक व्यवहार पर जोर देते हैं। अस्तु—

पर्याप्त शास्त्रावलोकन एवं अनुभव के बाद मुझे तो इस महा-व्याधि में बचने के तीन ही उपाय प्राप्त हुए हैं। वे ये हैं—(१) संयम (२) व्यायाम (३) प्राणायाम ।

संयम—

संयम से यहाँ आहार और विहार दोनों का ही शास्त्रवर्णित दिन-चर्या के अनुकूल व्यवहार करने में अभिप्राय है। जैसे प्रातःकालिक उप-पान, तैल मर्दन, स्नान, सात्विक भोजन। इनके प्रयोग से विवन्ध पास भी नहीं फटक सकता है। इसलिये संयमशील वह ही कहला सकेगा, जो हित भोजी, मित भोजी और जितेन्द्रिय होगा। जितेन्द्रिय से मतलब है जो ऋतु, प्रकृति, स्थिति के अनुकूल ही इन्द्रियों को काम में लाने वाला हो।

व्यायाम—

विवन्ध के रोगी के लिये कुछ हाथ, पैर, पेट के व्यायाम तथा घूमना

बहुत ही आवश्यक है, जिसमें कि अति स्निग्ध भोजन से बनी हुई वसा का कुछ उपयोग हो। वस्तुतः वसा शरीर में शक्ति पैदा करने वाली वस्तु है, किन्तु वह शक्ति वसा के सञ्चित होने से पैदा नहीं होती है, प्रत्युत श्रम द्वारा वसा को जला देने पर होती है। जो लोग घी, दूध, बादाम आदि वसा बनाने वाली चीजों का बराबर सेवन करते रहते हैं, किन्तु परिश्रम करने में हिचकिचाते हैं, घूमने भी जाते हैं तो सवारी में, घर में इधर-उधर ठठने-बैठने में ही जो परिश्रम की इति श्री समझ लेते हैं, उनकी आंतों पर वसा लम जाती है और आंतों को कमजोर बनाती हुई विवन्धादि की शिकायत बनाती है। इसके अतिरिक्त वृक्क, हृदय आदि अङ्गों पर भी वसा का आधिपत्य हो जाता है, जिससे ब्लड प्रेशर बढ़ कर बड़ी-बड़ी व्याधियों को पैदा करता है। व्यायाम द्वारा वसा को जला कर शरीर में शक्ति पैदा करने वाले व्यक्ति, शरीर के सभी अङ्गों का बराबर पोषण करते रहते हैं, बचपन से लेकर बराबर व्यायाम करने वाले बुढ़ापे में भी जवान बने रह सकते हैं। हाथ, पैर, पेट के व्यायामों का विवरण साधारण अनुसन्धान से ही मिल सकता है।

प्राणायाम-

तीसरा प्रयोग है प्राणायाम। व्यायाम में जिस तरह बाहरी अङ्गों पर श्रम पड़ता है और वे ताकतवर होते हैं, उस तरह ही प्राणायाम में भीतरी अङ्गों को शक्ति मिलती है। अपने दैनिक सन्ध्यावादन में प्राणायाम को स्थान देने वाले ऋषि-महर्षियों के अभिप्राय को समझ कर यदि हम ठीक विधि के साथ प्राणायाम का अभ्यास रखते तो आज विवन्ध के हम सर्वतो-मुखी प्रसार की नौबत ही क्यों आती? पहले विवन्ध का बिलकुल प्रचार न होने के कारण ही आयुर्वेदिक ग्रन्थों में इसका पृथक् रूप से कोई परिचय नहीं मिल रहा है, किन्तु दुर्भाग्यवश हम लोग महर्षियों के उक्त अभिप्राय को न समझ कर दैनिक प्राणायाम के प्रयोग को ही भूल गये। इसे न

केवल योगियों की ही चीज समझी गई, प्रत्युत गृहस्थों के लिये सर्वथा हानि कारक भी बताया गया ।

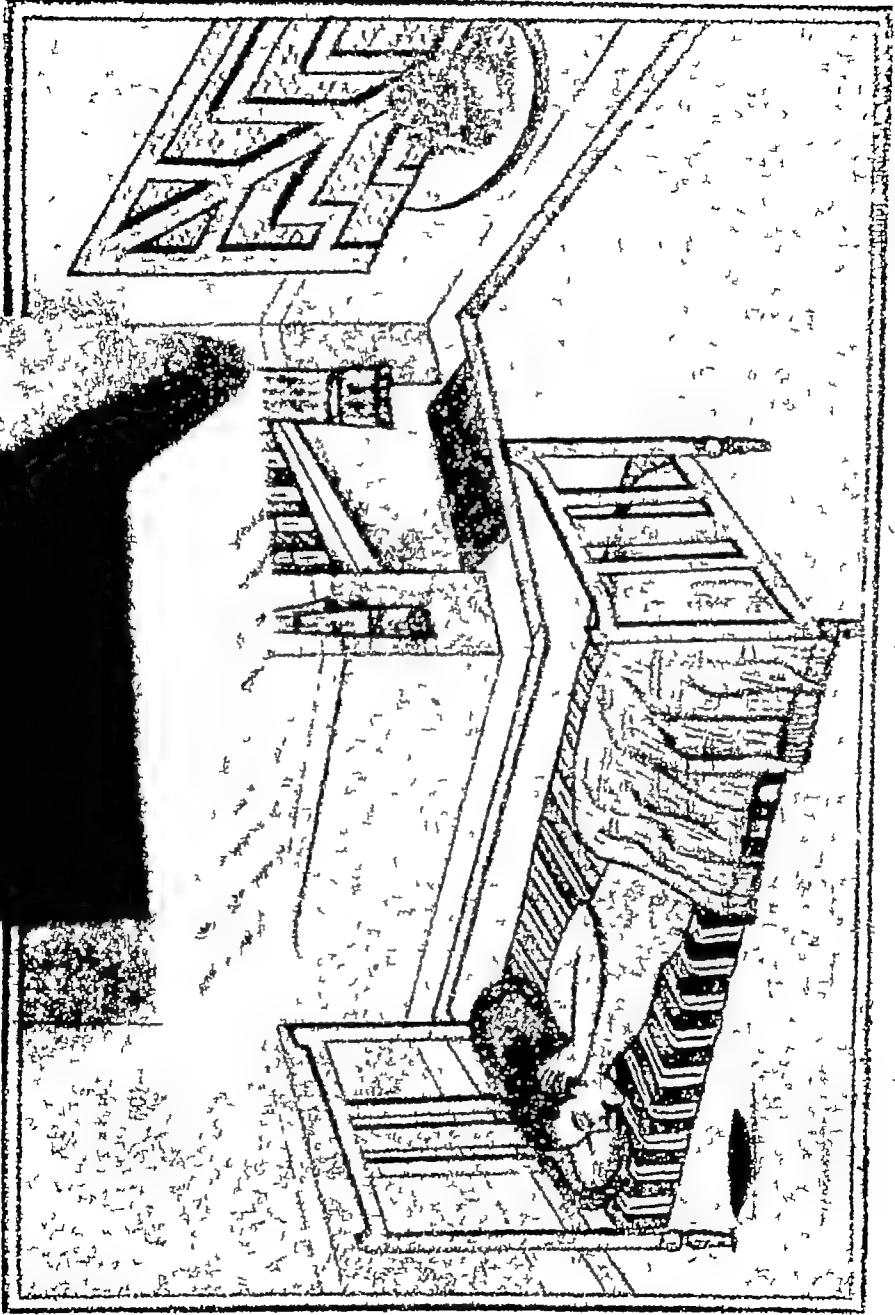
यद्यपि प्राणायाम का पूर्ण प्रकरण योगियों के ही बोधगम्य है, किंतु कुछ दैनिक प्रयोग, उड्डियान, नाडी शोधन, ब्रह्म दत्तौन तथा न्यौली आदि की विधियां योग्य गुरु से सीखने पर साधारण गृहस्थों के लिये भी लाभ-कर ही नहीं प्रत्युत बहुत आवश्यक हैं ।

मेरे एक मित्र हैं, जिन्हें पहले कुछ दिन सग्रहर्णा की शिकायत रही, पर्याप्त चिकित्साएं करने पर भी कोई लाभ नहीं हुआ । एक योगी गुरु के मिल जाने पर उन्होंने प्राणायाम, नाडी शोधन, उड्डियान तथा न्यौली क्रिया का अभ्यास किया, जिससे उनकी सारी व्याधियां निर्मूल हो गईं । जहां एक तोला घृत पचाना कठिन था, वहां एक डेढ़ छटांक तक आराम से पचने लगा ।

एक अन्य सज्जन हैं, जो केवल ब्रह्मदत्तौन का प्रयोग करते हैं, उन्होंने कई वर्षों से शिरः शूल तक का भी अनुभव नहीं किया, मेदो-वृद्धि, विवन्ध आदि साधारण शिकायतें तो उड्डियान मात्र के प्रयोग से ही रफूचक्कर हो जाती हैं ।

इस कागज़ की मंहगाई के जमाने में, मैं विषय को अधिक तूल नहीं देना चाहता हूँ, किन्तु मेरा जहां तक विचार है, विवन्ध को संयम, दिन चर्या सुधार, व्यायाम तथा प्राणायाम से ही ठीक करना चाहिये । फिर भी यदि औषध का ही आग्रह है तो मैं केवल त्रिफला-रसायन का ही नाम उपस्थित करता हूँ । यह औषध रूप से नहीं, प्रत्युत दिनचर्या क्रम में सम्मिलित करने से विवन्ध ही नहीं, अन्य व्याधियां भी पास में नहीं फटकेंगी ।

अब दो-एक अनुभूत उदाहरण विवन्धजन्य विशेष-रोगों के लिख कर यह लेख समाप्त करता हूँ ।



केवल योगियों की ही चीज समझी गई, प्रत्युत गृहस्थों के लिये सर्वथा हानि कारक भी बताया गया ।

यद्यपि प्राणायाम का पूर्ण प्रकरण योगियों के ही बोधगम्य है, किंतु कुछ दैनिक प्रयोग, उड्डियान, नाडी शोधन, ब्रह्म डत्तौन तथा न्यौली आदि की विधियां योग्य गुरु से सीखने पर साधारण गृहस्थों के लिये भी लाभकर हैं ।

कफोदर

श्लेष्मोदरेऽग्नमदनं, स्वापः श्वपथुगीरवम् ।

निद्रोःकेशोऽरुचिः आमः, कामः शुक्लरवगादिता ॥

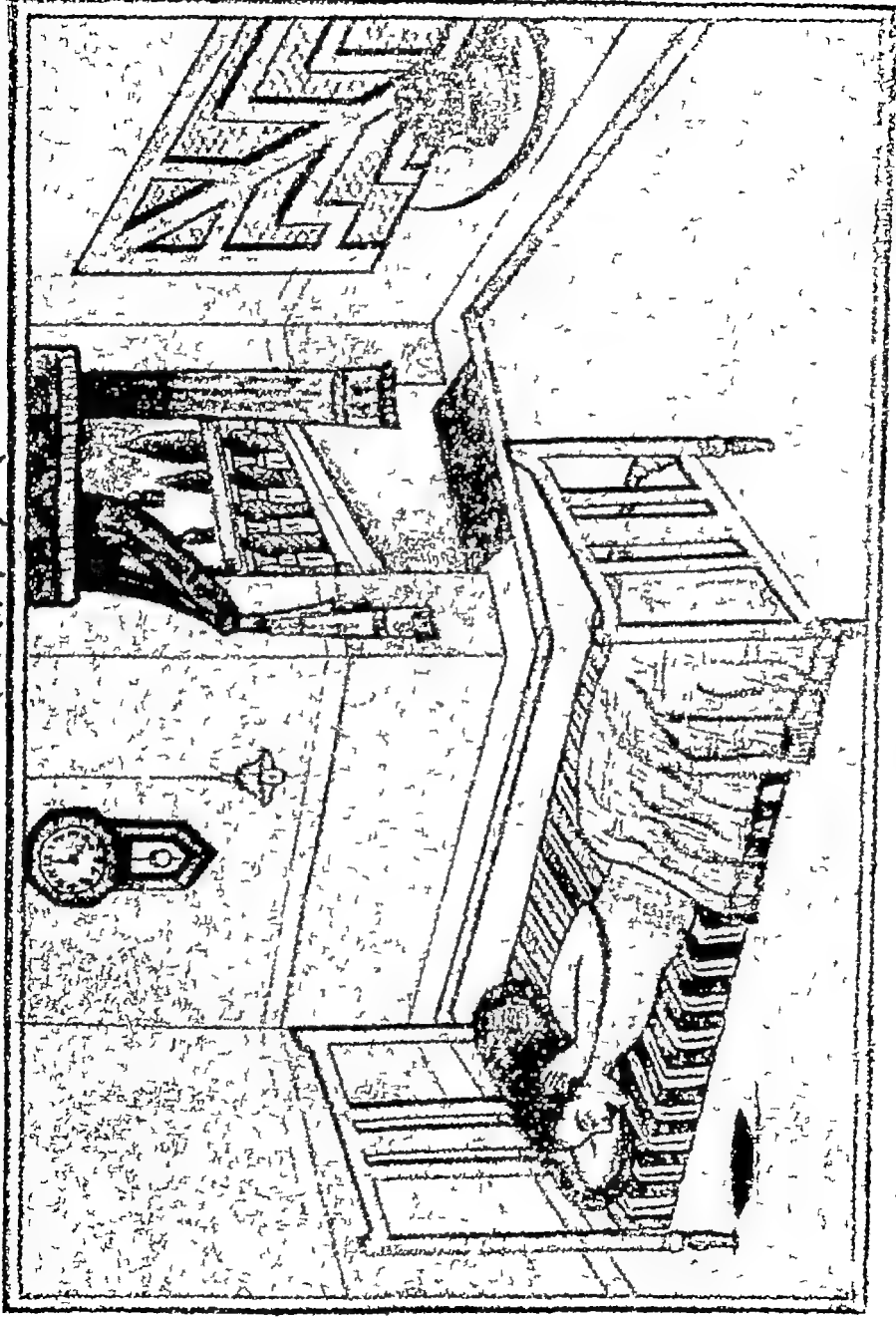
उदरं स्तमितं स्निग्धं, शुक्लराजीवतं महत् ।

शिरामिवृद्धिकठिनं, शीतस्पर्शं गुरुस्पर्शम् ॥

रोगी का शरीर जकड़ा हुआ, सुन्न-सा, सूजन सहित और है । रोगी में-नोंद की अधिकता उबकाई, अरुचि, आस और शरीर का सफेद रंग होना, पेट भीगे हुए कपड़े से ढका तथा जकड़ा विकना, सफेद लकीरों वाला, फूला, भारी और ठण्डा मालूम देना लक्षण भी स्पष्ट हैं ।

यदि रोगी को बहुत बुरा जहा तक विचार है, विवन्ध का समय, दिन चर्या सुधार, व्यायाम तथा प्राणायाम से ही ठीक करना चाहिये । फिर भी यदि औषध का ही आग्रह है तो मैं केवल त्रिफला-रसायन का ही नाम उपस्थित करता हूँ । यह औषध रूप से नहीं, प्रत्युत दिनचर्या क्रम में सम्मिलित करने से विवन्ध ही नहीं, अन्य व्याधियां भी पास में नहीं फटकेंगी ।

अब दो-एक अनुभूत उदाहरण विवन्धजन्य विशेष-रोगों के लिख कर यह लेख समाप्त करता हूँ ।



आन्त्रिक शूल-

शीत-काल की मध्य रात्रि में किसी के आवाज देने से मुझे होश हुआ । कपड़े पहन कर उसके साथ गया तो रोगी उदरशूल से बुरी तरह कराहता हुआ मिला । जब २ शूल चूँता था तो बहुत जोर से शरीर को इधर-उधर फेंकता था, तीव्र व्यथा से व्याकुल होकर चिल्लाने लगता था । औंवा पड़ जाता था और दोनों हाथों से पेट को दबाता था, पर किसी तरह चैन न पड़ती थी, आसोच्छ्वास में कष्ट था और नाड़ी-गति मन्द एवं अनियत थी । उस समय विशेष विचार न कर, मैंने सद्यःफलद औषध का प्रयोग करना उचित समझा । घर वापिस आकर एक मात्रा शूलारि योग की दी । जिससे रात भर शान्ति मिली और वह रोग निकल गया ।

प्रातः काल जब उसे फिर देखा तो मालूम हुआ रोगी ५० वर्ष की आयु में है । उसे ३-४ वर्ष से यह शूल का वेग आता है, वद्ध-कोष्ठ जीर्ण है, वातार्श भी है और शरीर क्षीण है । पहले कुछ दिन मन्दानल, पेट में भारोपन, वायु की गड़गड़ाहट, उबाक आदि मालूम होते रहे, फिर यह शूल का रोग शुरू होगया । इसमें नाभि के चारों तरफ ऐंठन की सी वेदना का अनुभव होता है, पेट गुम हो जाता है, शूल दो-तीन मिनट तक रह कर शान्त हो जाता है और कुछ देर बाद फिर शुरू हो जाता है । इस तरह कई घण्टों के बाद पेट में गुड़गुड़ाहट होकर अधोवायु-स्त्राव होता है या मल-विसर्जन करना पड़ता है, तब पूर्ण शान्ति होती है । वेग न रहने के समय पेट में बिल्कुल कठिना

न होती थी, वेग-समय में कभी-कभी आध्मान भी होता था। कई चिकित्सा करने पर भी कुछ लाभ नहीं होता था।

पूर्वापर विमर्श के बाद मैंने इस अन्त्रशूल (एन्टेरैल्जिया Enteralgia) निश्चित किया, जो कि विविध कारण जन्म जीर्ण-विवन्ध के कारण अधिकतर होता है; क्योंकि वृद्धकोष्ठ के कारण अन्त्रावरोध होने पर अन्त्रप्रेरणा शक्ति की वृद्धि होती है, इससे वायु-प्रतिलोम होकर इस शूल को पैदा करता है। आमाशय-शूल (गेस्ट्रैल्जिया Gastralgia) का स्थान कुछ ऊँचा होने के कारण यह निदान निःसन्देह ठीक रहा।

अवस्था देख कर रोगी को धीरज दिला कर एवं श्री धन्वन्तरि भगवान् का स्मरण करके चिकित्साक्रम शुरू किया—

प्रातः सायं—धात्री लोह, दूध से।

भोजनोत्तर—शूलान्तक वटी दो गोली, नीबू के पानी से।

शाम को—बृहद्वातचिन्तामणि १॥ रत्ती मधु से।

रात्रि में—वातविध्वंस ३ रत्ती, पिप्पली घृत से खाकर ऊपर ६ माशे त्रिफल चूर्ण काथ में दो रत्ती संचर नमक देकर पिलाया गया।

पथ्य में—बाजरे का दलिया, गेहूँ का भुना दलिया, हरी सब्जी, फलों का रस और दूध दिया गया। भोजन के समय तक भी दिया गया। घात यह है कि इनके दांत नहीं थे, सिर्फ एक दो दाढ़ें थीं, जो हिलने के कारण खराब हो रही थीं। दांतों के न होने के कारण भोजन

का चर्वण ठीक तरह से नहीं हो सकता था, जिससे लाला रस भी उचित-मात्रा में नहीं मिल सकता था, आंतों को अधकुचला अन्न मिलने के कारण पर्याप्त परिश्रम उठाना पड़ता था। जिससे धीरे २ आंतें कम-जोर होती गईं और जीर्ण बद्धकोष्ठ रहने लगा। मल सड़ कर विष पैदा करने लगा, जिससे वायु की अनुचित वृद्धि एव प्रतिलोम गति होने के कारण शूल का दौरा होने लगा। अतः इनकी जड़ें निकलवा दी गईं, जो कि अपने पीव द्वारा भोजन को खराब करती थीं। पथ्य ऐसा दिया गया, जिसमें दातों की क्रिया कम हो। दाढ़ निकल जाने से दर्द न होने के कारण दलिया आदि खूब आराम से निगला गया, जिससे लालारस भी मिलने लगा। इन सब बातों पर पूरा खयाल न करने से ही अब तक सम्भवतः प्रचलित चिकित्सा पद्धतियों से कम लाभ हुआ करता है।

इस चिकित्सा क्रम से इन्हें आश्चर्यजनक लाभ हुआ। एक आध साधारण वेग के सिवा बिलकुल वेग न हुआ। चार माह में १६ पौंड वजन बढ़ गया, पहिले जब कि बड़ी शीघ्रता से घटता जा रहा था।

हिक्का-

अभी कुछ दिन पहले एक हिक्का रोगी को देखने का अवसर मिला। जिसको हिक्का के साथ २ ज्वर, शिर. शूल, आध्मान, श्वास-कष्ट आदि उपद्रव भी थे। ज्वर १०० से १०२ तक रहता था, जो कि ६ दिन से सन्तत ही था। कण्ठ, जीभ और होठ बहुत सूखते थे, रोगी वयो वृद्ध एवं दुर्बल था और जृम्भा अधिक आती थी। हिक्का का

दो-तीन मिनट के बाद एक वेग सा आता था, जिससे रोगी स्तब्ध हो जाता था, कण्ठ में कपोत कृजन की तरह शब्द निकलता था और जीभ मलिन सी रहती थी ।

चिकित्सा पहले आयुर्वेदिक ही होती रही थी, फिर डाक्टर साहब के इंजेक्शन लगे थे, बाद में एक हकीम साहब की गोलियां दी गई थी, किन्तु हिक्का के वेग में कोई फर्क नहीं हुआ था । रात में नींद नहीं आती थी । सब लक्षण गम्भीरा के मिल रहे थे, किन्तु चिकित्सा की असफलता का कारण मुझे जीर्ण मलावरोध ही मालूम दे रहा था, अतः आशान्वित होकर चिकित्सा शुरू की गई ।

अग्निकुमार रस २ गोली । दशमूलीय और रेचन चूर्ण के क्वाथ से ।
वमन मृगकेसरी, ३-३ घण्टे बाद, मधु से ।

इससे ५-६ घण्टे बाद मल शुद्धि हुई, जिससे रोगी को पर्याप्त शान्ति मिली । रात्रि में २ गोली आरोग्य वटी, दशमूलासव से दी गई । प्रातः काल रोगी प्रसन्न चित्त था । हिक्का का वेग अभी था तो पर कम, और नींद आने से आन्तरिक प्रसन्नता थी ।

दूसरे दिन से—

शंखचूड़ रस ६ रत्ती, दिन में दो बार, नीबू और सचर के साथ । अग्निकुमार रस ४ गोली, मुने जीरे और मधु से, ४-४ घण्टे बाद का प्रयोग किया गया, जिससे रोगी ३ दिन में पूर्ण स्वस्थ होकर सानन्द रहने लगा ।

प्रवाहिका-

मेरे मित्र पोस्टमास्टर के आग्रह से प्रवाहिका से बुरी तरह आक्रान्त एक बालिका को मैंने देखा। बालिका की आयु १० वर्ष थी, शरीर कमजोर हो गया था। ५-५ मिनट पर पड़े पड़े ही बिल्कुल सफेद-चिकना, थोड़ा २ दस्त बड़ी पीड़ा के साथ होता था, बालिका किनछने के कारण कराहती थी, भूख बिल्कुल नहीं लगती थी, ग्यास बहुत थी, मूत्र कम होता था, मरोड़ों के कारण पेट में कतरने की सी पीड़ा होती थी, ड्वर १०० से १०२ तक रहता था, नाडी-गति अनियमित थी, यानी कभी तेज और कभी मन्द। जिह्वा बहुत मलिन थी। सारे लक्षण देख कर मैंने जीणें मलावगोध का कारण जान कर एरण्ड तैल का प्रयोग दिन में २ बार किया। दूसरे दिन से ही बालिका को आराम मिलने लगा, दस्तों में मल आने लगा और प्रवाहण कम होगया। २ दिन इसका प्रयोग करने के बाद जब जिह्वा सफाई पर आ गई, तब स्तम्भन के लिये अतील्लारामृत का प्रयोग किया, जिससे ५ दिन में बालिका पूर्ण स्वस्थ हो गई थी। लवण भास्कर चूर्ण का तक्र के साथ कई दिन तक प्रयोग कराया गया।

ऊपर आये हुए प्रयोग

इनमें धात्री लोह, बृहद् वातचिन्तामणि, अग्निकुमार रस, दश-मूलासव, लवणभास्कर चूर्ण और पिप्पली घृत यह सब शास्त्रीय प्रयोग हैं। भैषज्यरत्नावली आदि ग्रन्थों में सुविधा से लभ्य हैं। बाकी अनुभूत प्रयोगों का विवरण नीचे देता हूँ।

शूलान्तक वटी

१०६-सौंफ लवंग संचर नमक सैयव
 काली मिर्च गन्धक शुद्ध एतुआ—प्रत्येक ३-३ तोला
 अमलवेत सजी गुलाबी इलायची बड़ी कालाजीरा यवचार
 चकोतरे का छिलका भुनी होंग —प्रत्येक ६-६ माशा ।
 —सबका कपड़-छन चूर्ण बना ३ दिन नीचू के रस में तथा ३ दिन
 ग्वार पाठे रस में घोटकर बेर की गुठली के बराबर गोली बनावें ।
 मात्रा—१ गोली । गुण—सब तरह के शूलों में लाभदायक है ।

वातविध्वंस रस

१०७-सोठ असगंध सुरंजानशीरी चोबचीनी
 —हर एक १-१ तोला ।
 मिश्री ४ तोला । शुद्ध संखिया ६ माशा ।
 -३६ घण्टे तक खूब घुटाई करें । औषध का गुण पूर्ण घुटाई में ही है ।
 मात्रा-१ से ३ रत्ती तक । अनुपान-गर्मे दूध या मधु ।

किसी भी स्थान की वेदना के शमन में सद्यः लाभ करता है ।
 श्वास में भी लाभप्रद है । इसके अतिरिक्त पक्षाघात आदि समस्त जीर्ण-
 व्याधियां में अपूर्व लाभ करता है । मेरे औषधालय में तो पर्याप्त मात्रा
 में काम आता है ।

शूलारि मिश्रण

१०८-पोटास आयोडाइड

५ से ५० ग्रेन तक

स्प्रिट अमोनिआ एटोमैट

३० से ६० बूंद तक

जल ४

१ औंस

यह एक मात्रा है। दौरे से आने वाले उद्दरशूलों में वेग के समय गजब का काम करता है। १ मात्रा देते ही गेगी को आराम मिल जाता है। आन्त्रपुच्छशोथ पर भी बहुत काम करता है।

वमन मृगकेसरी

१०६-नारियल की जटा तथा मयूर पुच्छ दोनों की भस्म समभाग तथा सितोपलादि चूर्ण समभाग मिलाकर ४ रत्ती की मात्रा द्वारा मधु के साथ प्रयोग करने से हिक्का, वमन, दाह, प्यास शर्तिया ठीक होते हैं।

अतिसारामृत

११०-इन्द्र जौ

नागरमोथा

घाय के फूत लौंग

जायफल

—प्रत्येक १-१ तोला।

अफीम

३ तोला

शुद्ध पारा

शुद्ध गन्धक समभाग की कजली

२ तोला

-कूट कपड़-छन कर पोस्त के डोडे के पानी की ३ भावना तथा आंवले के रस की तीन भावना दें। फिर १॥-१॥ रत्ती की गोली बनावें।

मात्रा—१ से २ गोली तक। सौंफ अर्क से दें।

गुण—पक्कातिसार में बहुत लाभ करती है।

जीर्ण प्लीहोदर

लेखक—श्रीमान् कविराज रामानन्द जी अम्याना,
D I M, संडीला ।

करीब चार मास हुए मेरे पास एक रोगी प्रातः आया, जिसने बताया कि मुझे तिल्ली की बीमारी है, मैं संडीला अस्पताल में इलाज करा रहा हूँ, एक दूसरे मरीज ने मुझे आपके पास इलाज कराने की सलाह दी जिसकी तिल्ली आपने अच्छी करदी है, परन्तु अब उसका पैर में नासूर हो गया है, जिसके कारण अस्पताल में इलाज करा रहा है ।

मरीज ने बताया कि कई महीने मेडिकल कालेज में पढ़ा रहा हूँ और एक महीने से इस अस्पताल में हूँ, मुझे तनिक भी लाभ नहीं है ।

नाम—रामपालसिंह । मौजा काकूपुर, जिला हरदोई ।

मैंने देखा तिल्ली बहुत बड़ी हुई है और अब असाध्यावस्था को पहुँच गई है । अच्छा होना कठिन है । डाक्टरी मिक्शचर जो साधारण देता हूँ (Quin Sulph, Acid Sulph, Ferru Sulph. Mag Sulph) वह इसने महीनों पिये हैं अतः अब इनसे दूर रहना चाहिये और आयुर्वेद की शरण लेनी चाहिये । मुझे याद आया कि श्री० नगेन्द्रनाथ सेन ने अपनी वैद्यक शिक्षा में लिखा है कि शंख भस्म को नीबू रस से

प्रयोग करने से बछुएके समान भी लीहा अच्छी होती है । मैंने ६ माशा शंख भस्म प्रातः और ६ माशा सायं नीबू रस से प्रयोग करनेको कहा ।

दूसरे दिन रोगी ने कहा कि मल से रक्त निकला जिसको उस दूसरे रोगी ने बताया कि लीहा बट रही है । अतः मैंने शंख भस्म ४ माशा करदी तथा नीबू रस में बगबर पानी मिलाकर लेने को कहा । मरीज ने आठ रोज की दवा ली और घर चला गया । आठ रोज के बाद जब आया तो अत्यन्त आश्चर्य हुआ जब देखा कि लीहा नाम मात्र को रह गई है । पुनः आठ रोज के लिये ले गया और कहला भेजा कि बिल्कुल ठीक है । यह उस प्रकार की लीहा थी जिनमें निराश होकर आपरेशन कराना होता है, जो प्रायः विफल ही होता है । मैंने अस्पताल को लिख भेजा कि इस प्रकार के रोगियों के लिये मेरे पास स मुफ्त दवा मगा कर दें, जिससे इसके ऊपर आधिक अनुभव हो परन्तु मरीज दवा ले जाकर फिर नहीं बताते क्या हुआ ? मैं प्रत्येक चिकित्सक से इस पर अनुभव करने की आशा करता हूँ अगर यह अधिकतर ठीक हुआ तो सैकड़ों को इसमें जीवन दान दिया जा सकेगा ।

धन्वन्तरि की ४ वर्ष की दो फाइलें शेष हैं

वर्ष ४—(मलावरोधांक, महोत्सवांक और वैद्यसम्मेलनांक सहित) मू ४)

वर्ष ६—(अनुभूत चिकित्सक और सिद्धयोगांक सहित) मूल्य ३)

वर्ष १४—(वातरोगांक और नेत्ररोगांक युक्त) मूल्य ३)

वर्ष १७—(वरांक और अत्युत्तम लेख-चयन युक्त) मूल्य ५)

प्रत्येक फायल पर पोस्ट-व्यय पृथक् होगा ।

आमाशयिक शोथ

लेखक

कविराज श्री हरिकृष्ण जी सहगल, मोरीगेट, काठौर

उदर में आमाशय का विशेष स्थान है तथा उदर रोगों में आमाशयिक रोगों की विशेष जगह है। हम जो भी भोजन, औषध आदि देते हैं वह पहिले आमाशय में पहुँचते हैं। रोग और आराम दोनों की सृष्टि पहिले आमाशय से ही होती है, इसलिये उदर के अन्य रोगों पर न लिख कर आमाशय के रोगों में से प्रधान रोग आमाशयशोथ, जिसे यूनानी में 'फम-मेदा' कहते हैं, पर अपने विचार लिखते ह।

आमाशयिक शोथ—

इससे अभिप्राय उन सर्व अवस्थाओं से है जिनका सम्बन्ध आमाशय की सूजन से है। यह सूजन आमाशय के एक, दो व सभी परतों में हो सकती है। इस आमाशयिक सूजन को तीन भागों में बाँटा जा सकता है। (१) नवीन सूजन। (२) पुरातन सूजन। (३) आमाशयिक दीवारों का फैल या बढ़ कर थैला सा बन जाना।

नवीन सूजन—

आरम्भ में मामूली अजीर्ण के लक्षण दृष्टिगोचर होते हैं और

वेचैनी नहीं होती । फिर जब यह पुरातन अजीर्ण में परिवर्तित होजाता है तो रोगी ऐसा अनुभव करता है जैसे आमाशय में कोई कुछ भाग काट रहा हो । तब वेचैनी होने लगती और आमाशय मचलने लगता है ।

नवीन सूजन चार प्रकार की होती है—

आमाशयिक शोथ नं० १-

इसका कारण आमाशय को अनावश्यक तौर पर खूब भर देना है । कभी २ अधिक शराब के पीने से भी यह होता है । लिङ्गा के स्वाद के गुलामों के ही यह बहुधा होता है अथवा जो आमाशय के चौथाई भाग को भोजन से, चौथाई भाग को जल से भर कर, चौथाई भाग खाली नहीं रखते, उन्हे होता है । आइस क्रीम, शराब तथा क्षोभ जनक पदार्थ इस रोग के प्रधान कारण है । कच्चे फल और गले हुए फल जिनमें सड़ाद उत्पन्न हो गई हो तथा वे कारण जिनसे आमाशय में सड़ाद उत्पन्न हो जाय, इसके कारण समझने चाहिये । विष तथा विषैले पदार्थ भी इसके कारण हैं ।

जब यह सड़ाद आमाशय में उत्पन्न होती है तो वक्षों के मुख-पाक होता है । अधिक आयु वालों के मुख से लारें चलने लगती हैं । गला पकता है, मुख में फुंसियां होती हैं, दांतों में मवाद पड़ता है तथा जुकाम-नजला रहने लगते हैं । उदान वायु प्रकुपित होती है । कभी-२ हिक्का भी इसका कारण बन जाती है ।

कभी २ औपधियों की अधिक मात्रा का प्रयोग कर जानें से भी यह रोग हो जाते हैं। इन औपधियों में कुनीन, सोडियम, सालिसिलेट आदि के नाम दिये जा सकते हैं।

लक्षण--

एक दम से पीड़ा का आरम्भ होता है। पीड़ा प्रायः कौड़ी प्रदेश में होती है जो कभी पीठ व कन्धों पर भी जा सकती है। उदर में कुछ तनाव आ जाता है, आमाशय मचलता है, उल्टियाँ भी हानती हैं और वे लगातार हो सकती हैं तथा उनमें ग्लोप्मिककला के टुकड़े, रक्त और पित्त रहते हैं। भोजन करने पर यह उलटी विशेषतया होती है और भूख नहीं लगती। विष होने पर व्वर भी रोग का कारण होजाता है।

आमाशय में सड़ाद होने पर आमाशय का फैलाव कौड़ी-प्रदेश तक हो जाता है, पक्वाशय में भी सूजन हो जाती है और कभी २ पाण्डु रोग भी देखने में आता है।

आमाशयिक शोथ नं० २--

इसमें बड़ा कारण अधिक चिन्ता है। अधिक चिन्ता से रक्त परिभ्रमण मस्तिष्क में अधिक रहता है तथा आमाशय में कम। रक्त परिभ्रमण रहने के कारण आमाशय में पड़ा भोजन सड़ाद को प्राप्त होकर इस रोग को पैदा करता है। आयुर्वेद के नियमों के अनुसार चिन्ता रहित भोजन करने वालों तथा भोजन के कुछ काल पश्चात् तक गहरा विचार न करने वालों को यह व्याधि प्रायः नहीं होती।

लक्षण--

शिर का भारीपन, दृष्टि का एक वस्तु को दो रूपमें देखना, नासा में विकार होना, पाण्डु न होने पर भी शिर पीड़ा और शीत-स्वेद का आना, पिपासा का अधिक बढ़ना, मूत्र के भार का बढ़ना तथा युरेटस का आना, कोष्ठवद्धता का रहना व मलत्याग अनियमित होना, कभी दन्त व कभी वज्र का रहना आदि के साथ जिह्वा गाढ़ी-श्वेत व फिक्की से ढकी होती है। दांत मैले होते हैं पर रोग बढ़ने पर जिह्वा रुक्तावर्ण की हो जाती है। नाड़ी की गति तेज और कमजोर होती है।

चिकित्सा-

आक्रमणावस्था में रोगी को बिस्तर पर रखना चाहिये। पेट की सफाई करनी चाहिये और रोगी को विश्राम देना चाहिये। उल्टियाँ प्रकृति सफाई के लिये लाभदायक है, उसकी सहायता नवच्चरांकुश-रस उष्ण जल से देकर अथवा मैतफल व अन्य उल्टी लाने वाले योग को देकर करनी चाहिये। इस रोग में पीपल (अश्वत्थ) छाल की भस्म चटाने से बहुत लाभ होता है। कर्पूरासव भी इसकी अच्छी औषध है। नाराच रस उष्ण जल से अच्छा लाभ करता है। मयूरपुच्छ भस्म, पुनर्नवादि मण्डूर, ताम्र भस्म, सल्फयूरिक एसिड जल मिश्रित या अमृतधारा खाँड में डाल कर देना व एक औंस गरम जल में दो फांस पिपरमेंट की डाल कर देना आदि भी लाभ करता है। गरम जल से हिंजवष्टक चूर्ण, अजवायन तुम्मा भी अच्छा लाभ करते हैं। आमाशय स्थान पर कपिग-ग्लास लगाने से तुरन्त आराम पड़ता है। कौड़ी प्रदेश पर सेंक देना और

मीठे तैल में सिकी मोटी रोटी पर लवण और हरिद्रा टाल कर बांधना भी अथेष्ट लाभ करता है। जहां उल्टियां न हों मगर जी मचलाना हो तो कास्ट्रायल का जुलाब दें।

आक्रमणावस्था में कोई भोजन न देना चाहिये। जब उल्टियां रुक जावे तो पानी चूसने के लिये दें, इसके पश्चात् साधित दुग्ध व यव का यूप देना चाहिये।

हमारा परीक्षित योग—

१११-शुद्ध आमलासार गंधक	दालचीनी	२-२ तोला
श्वेत जीरा	४ तोला	नथसादर
		१ तोला

—इन सबको कुमारी का रस ढाल कर घोटें और २ घने बराबर गोली बना कर सेवन करें अथवा शंखवटी या महा शंखवटी काम में लावें।

आमाशयिक शोथ-नं० ३

यह प्रकार असाध्य होता है और कम देखने में आता है। इस अवस्था का नाम आमाशयिक व्रणावस्था रक्खा जा सकता है। इसमें श्लेष्मिक झिल्लियां मोटी हो जाती हैं। उनमें पीप पड़ जाती है और छोटे-छोटे उभार होते हैं। यह ऊपर के पर्त में भी पहुंच सकती है और केवल एक ही बड़ा व्रण भी हो सकता है। यह बढ़ कर स्वतः ही आमाशय में फट भी सकता है।

इस अवस्था के आरम्भिक लक्षण, नवीन आमाशयिक शोथ जैसे होते हैं परन्तु तीव्र होते हैं तथा आमाशय में पीड़ा भी

अधिक होती है। अधिक दर्द सब ओर होता है। मुख पर उत्सुकता रहती है तथा त्वचा का वर्ण मटियाला हो जाता है। चल्दियां बराबर होती हैं, उनमें कष्ट तथा श्लेष्मिक कला अधिक होती है और तृषा अधिक रूप से सताती है।

चिकित्सा--

पीड़ा कम करने का प्रयत्न करना चाहिये। कौड़ी प्रदेश में सेक दें। पीने को मकोय का अर्क दें और खाने को मकोय का साग दें। बाहर दशांग लेप लगावें या पं० ठाकुरदत्त जी अमृतधारा का निम्न लिखित योग बना कर सेवन करें, वह भी अच्छा लाभ करता है।

हिरमची (एक रंग होता है, किंती पिसी हुई जो चिलायत से आती है वह न लेनी चाहिये क्योंकि इसमें संदेह होता है कि कोई रंग न मिलाया गया हो) पत्थर जैसी कंकरीली मोटी २ जो बाजार में प्रायः मिलती है, वास्तविक रूप में पहाड़ों से एकत्रित की हुई होती है वह ही लेनी चाहिये, उसको महीन चलनी में छान लें और काम में लावें।

११२-जवाखार काली मिर्च पीपल -प्रत्येक १-१ तोला
नवसादर कल्मी शोरा चड़ी इलायची
—प्रत्येक ३-३ तोला।

सैंधव लवण १ माशा पिपरमेंट ६ माशा
हिरमची ५ तोला

--सबको पीस कर मिलाकर रखलें और थोड़ा २ चटावें। यह प्रयोग

हमारा भी परीक्षित है। इसी अवस्था के लिये धन्यन्तरि के अनुभवांक मे प्रकाशित 'जीवन सुधा अर्क' भी लाभ करता है।

सड़ांदयुक्त आमाशयिक शोथ नं० ४ -

यह हमेशा किसी प्रकार के विष के प्रवेश से ही होती है पर यह कम तीव्र होती है। जब यह कम तीव्र विष से अथवा कार्मिक व क्षार से और संखिया व सिक्का आदि धातु विषों से हो तो तीव्र होती है। शराब, कार्बोलिक एसिड या फास्फोरस से भी यह लक्षण हो सकते हैं।

इन विषों का यह प्रभाव होता है कि जब यह कलाओं में प्रविष्ट हो जाते हैं तब भारी सूजन होती है और रक्त प्रवाह चलता है। संखिया के खाने पर रक्त की उत्पत्तियां और दस्त आते हैं ऐसा सभी वैद्य जानते हैं। रक्त उत्पादक ग्रन्थियों में वसा भी आ जाती है।

लक्षण-

विष की मात्रा के अनुसार अधिक व कम लक्षण होते हैं। पेट खाली हो तो तीव्र और जो कुछ खाया हो तो कम लक्षण होते हैं। तीव्र जलन युक्त पीड़ा होती है। दवाने से यह जलन बढ़ती है। मुख पर वत्सुकता होनी है पर वह मुरझाया होता है और सूँझा होती है। श्वास-प्रश्वास कठिनता से आता है।

चिकित्सा-

विष नाशक चिकित्सा करनी चाहिये। जल को १००° गरम करके इसके साथ आलिव आयल (जैतून का तैल) व अण्डे की सफेदी

अथवा मैदा वाले पदार्थ अत्यधिक देने चाहिये। भारी मात्रा में दुग्ध में अण्डे की सफेदी मिलाकर देनी चाहिये। सखिया के विष में कत्था पानी में मिलाकर देना चाहिये । दुग्ध और घृत का पिलाना भी लाभ करता है । वेदनान्तक रसों और औषधों का प्रयोग होना चाहिये ।

रस विष आमाशयिक शोथ नं० ५-

जब वृक्क अपना ठीक काम नहीं कर सकते तो रक्त में विषैले पदार्थ बढ़ जाते हैं। वही जब अप्राकृतिक रास्ते से अर्थात् आमाशय से निकलने लगते हैं तो साधारण आमाशयिक शोथ के लक्षण दृष्ट गोचर होते हैं। अधिक काल तक मार्फिया के प्रयोग से भी आमाशयिक शोथ और उल्टिया आरम्भ हो जाती हैं। (इसे समझने के लिये थोड़ा रसशेष-अजीर्ण को देखिये ।)

1757

चिकित्सा-

॥३३॥

जीवनसुधा अर्क जैसी औषधियां तथा सृजन को कर्म करने और रक्त को शुद्ध करने वाली औषधियां काम में लानी चाहिये। हमने जो रोगी इस व्याधि के देखे उन्हें क्षारीय औषधियों से ही लाभ हुआ।

1917

पुरातन आमाशयिक शोध-

ਮਾਧ ਨਿਰਿ

पुरातन आमाशास्यिक शोध से अभिप्राय आमाशय की श्लेष्मिक
मिल्ली की पुरानी सृजन से है, जिसके कारण आमाशय के पाचक रसों
में परिवर्तन आ जाता है।

1718 1719

कारण—

शराब तथा सिगरेट का अधिक प्रयोग, सोडियम सालिसिलेट, कुनीन, आरसनिक, सिलवर (चांदी) और पारद के अधिक काल तक के प्रयोग से यह रोग होता है । यक्ष्मा, वृक्क रोग, हृदय रोग, रक्त की अल्पता, मधुमेह आदि से भी यह होता है ।

आरम्भ में रक्त बनाने वाली ग्रन्थियों तक तथा श्लेष्मिक कला तक रोग सीमित रहता है पश्चात् सब कलाओं में जाता है । वसा का आमाशय में संग्रह हो जाता है जो फिर थैला-सा बन जाता है ।

लक्षण—

परिणाम शूल के समान होने हैं । भोजन के एक घण्टे पश्चात् पीडा आदि, पेट भरा हुआ, भारी सा और वेचैनी । वेचैनी पीठ के मोहरो में भी अनुभव होती है । थोड़ी शराब पीने से कभी रोग-शान्ति हो जाती है । भूख कम लगती है । प्रातः जी मचलता है । निर्वलता अधिक होती है । भोजन के तीन घण्टे पश्चात् दिल मचलाना आरम्भ होता है । उलटियां भी बहुधा प्रातः होती हैं । जब पाचक अम्ल रस की मात्रा आमाशय में कम हो जाती हैं तो ग्वाये भोजन में सड़ाह उत्पन्न होने लगती है । कार्बन वायु बढ़ने से आमाशय के फैलाव की शिकायत होने लगती है । फिर इसी प्रकार का फैलाव आंतों में भी होने लगता है । दुर्गन्ध युक्त अपान वायु बहुत निकलती है । हृदय में जलन का बोध होता है, यह जलन कौड़ी प्रदेश में, हड्डी या गले में भी हो सकती

है। मुख का स्वाद खराब और रात को प्यास अधिक रहती है। जिह्वा पीले व भूरे वर्ण की होती है।

आरम्भ में कोष्ठचद्धता होती है। मल पीला-ठोस, आंव युक्त और बदबूदार होता है। रोग बढ़ने पर दस्त आने लगते हैं। पेट में पिचलने की सी पीड़ा होती है और बदबूदार अपान वायु निकलती है।

आरम्भ में नाड़ी निर्वल, धीमी और अनियमित होती है। रक्त का दबाव कम हो जाता है। हाथ-पांव में ठण्ड होती है, ठण्डा पसीना भी कभी २ आता है। वेचैनी, संदेह, क्षोभ और स्मृति-नाश हो जाते हैं। निद्रा कम तथा भयानक स्वप्नयुक्त होती है। मूत्र मात्रा में कम, रङ्गदार तथा अधिक अम्ल और काला होता है।

चिकित्सा—

पहिले हर प्रकार के मुख और नासा रोगों की चिकित्सा करें। दातों की ओर भी ध्यान दें। भोजन समय पर और धीरे २ करें। भोजन के पश्चात् घण्टे भर रोगी को विश्राम करना चाहिये। भोजन काल में उत्तेजना, क्षोभ, चिन्ता, क्रोध न करना चाहिये। शराब, तम्बाकू को कम करना चाहिये। बलानुसार व्यायाम भी करें। स्नान उष्ण तथा लवणयुक्त जल से करना चाहिये। निवास खुले हुए वायु युक्त स्थान पर रखना चाहिये। लोहासव अथवा अन्य शीघ्र प्रभावोत्पादक आसव व औषध दे सकते हैं। पर्वत पर जाना भी अच्छा है। आलिव-आयल की मालिश भी कराई जा सकती है। इस रोग में नारिकेल लवण तथा शंखवटी आदि औषधियां अच्छा लाभ करती हैं। केवल शंख तथा

जहरमोहरा भस्म भी अच्छा लाभ करते हैं। तवाशीर, इलायची और सुहागे का चूर्ण खाना भी हितकर है। कहीं २ गोरोचन थोड़ी मात्रा में देने से लाभ होता देखा है।

भोजन-

रोगी का भोजन शक्ति वर्द्धक परन्तु क्षोभ पैदा करने वाला न हो। भोजन द्रव रूप में देना चाहिये। वह भोजन दूध व दुग्ध-यव मिश्रित जल का हो। जब दुग्ध हज्म न हो तो सोडा साईट्रास डाल कर दें। माखन, दूध व सोडा भी दिया जा सकता है। धीरे २ दुग्ध को कम करना तथा दूसरे खाद्य पदार्थों को बढ़ाना चाहिये। पाठकों के सुभीते के लिये हम अजीर्ण के भेदों को भी लिखते हैं।

आमाजीर्ण—इससे पेट तथा देह में भारीपन रहता है, जी मचलाता है, कपोलों तथा होठों पर सूजन आजाती है और जैसा खाया है वैसी ही डकारें आती हैं।

विदग्ध-अजीर्ण—भ्रम, व्यास, मूर्च्छा, पित्तज रोग, मुंह के साथ खट्टी डकारें, पसोना, दाह आदि होते हैं।

विष्टब्ध अजीर्ण—शूल, अफारा, वायु के रोग, मल और अधोवायु का रुकना, देह का लकड़ जाना, पीड़ा, मोह का होना आदि होता है।

रसशेष अजीर्ण—अरुचि, हृदय में जड़ता और देह में भारीपन होता है।

दिनपाकी अजीर्ण—रात दिन २४ घण्टे में भोजन पचना ही इसका प्रधान लक्षण है।

प्राकृतिक-अजीर्ण—यह प्रति दिन रहता है प्रातः काल सोकर उठने के पश्चात् जी मचलाता है तथा कभी २ वमन होजाती है ।

अजीर्ण के साथ थोड़ा अम्लपित्त का पाठ देख लेने पर आप बहुत सुभीते के साथ इस आमाशयिक शोथ रोग की चिकित्सा कर सकेंगे । लक्षण अम्लपित्त के इस प्रकार हैं—प्रातः काल अपरिपक्व या विद्रव्य भोजन के खट्टे या मीठे वाष्पों से युक्त डकार आते हैं, पेट में भारीपन होता है तथा शूल का अनुभव होता है । जी मचलाता है और मुख में बार २ पानी आता है । जिन्हें पूयदन्त व गल-शुण्डिका रोग होती है उन्हें यह अम्लपित्त अधिक होता है ।

आमाशयिक शोथ अधिकार में अम्लपित्त से और कुछ अवस्थाओं में अजीर्ण के लक्षणों से मिलती जुलती व्याधि है इसलिये इसकी चिकित्सा में इन्हीं व्याधियों के अधिकार में वर्णित औषधियों को प्रयोग में लाना चाहिये ।

❀ धन्वन्तरि के विशेषांक ❀

अपनी उत्तमता के कारण प्रायः सभी समाप्त हो गए । मात्र निम्न-लिखित विशेषांकों की कुछ ही प्रतियां शेष हैं । देर करने पर संभवतः ये भी न मिलें । इन पर कुछ भी कमीशनादि न दिया जायगा ।

मलावरोधाक	१॥)	शारीराक	२)
हिस्टेरियाक	१॥)	परीक्षित-प्रयोगांक	२)
अनुभूत-चिकित्सांक	२)	ज्वरांक	३)
चिकित्सानुभवांक	२)	पथ्यांक	॥)
वातरोगांक	२)	उपदंशाक	॥)

पता—धन्वन्तरि कार्यालय विजयगढ़ (अलीगढ़)

षक्वाहिका के लिए एक योग ।

ले०—आयुर्वेदाचार्य श्री० पं० हरदयालु जी वैद्यनाथपति, लाहौर ।

प्रवाहिका बृहदन्त्र के अन्तिम भाग का रोग है । रोग साधारण है परन्तु कभी २ भयङ्कर स्थिति में दुःखप्रद सिद्ध होता है । आयुर्वेदिक दृष्टिकोण से यह वात-प्रधान व्याधि है । इसकी शान्ति के लिए एतौपैथी में—परुंठ तैल, गोंद और जल का घोल बना कर दिया जाता है । यह योग आशु-लाभप्रद सिद्ध होता है । जो चिकित्सक इस योग का प्रयोग करते हैं उन्हें एक आयुर्वेदीय योग जो इसी कच्चा का एवं हमसे भी अधिक लाभकर सिद्ध हुआ है, प्रयोग करना चाहिये । योग इस प्रकार है—

षण्निष्क तैल—

षण्निष्कं तिल तैलस्य, निष्कं जम्भीरजं रसम् ।

लवणं पञ्चगुल्लं च, शृंगुल्या मर्दयेद् दृढम् ॥

आमवातातिमारग्नं, लिहेत्पथ्यं च पूर्ववत् । (रसरत्न समु०) ।

११३-विशुद्ध तिल तैल १॥ तोला, नीवू स्वरस ३ माशा (परन्तु व्यवहार में हम आधे नीवू का स्वरस डालते हैं) सैंधव लवण ५ रत्ती (१ माणा) ।

विधि—प्रथम तिल तैल को स्वच्छ खरल में डालकर लवण के साथ मर्दन किया जाता है, फिर शनैः २ थोड़ा २ निम्बु रस डाल कर घोंटने से यह फेन-प्रभ घोल में परिवर्तित हो जायगा । यह एक ही मात्रा है ।

हम प्रकार की ३ वा ४ मात्राएं पिला देने से रोगी शौचकालिक परि-कर्तनवत् पीड़ा और चार २ मल त्याग से मुक्त होकर स्वास्थ्य लाभ करता है । इस रोग के रोगी को छुछा उत्पन्न होने पर द्रवप्रायः भोजन दिया जाता है । इस प्रकार अल्पकालिक चिकित्सा से ही यह रोग नष्ट होजाता है । हम योग ने अद्यावधि बहुत लाभ किया है । विशेषकर शौचकालिक भयङ्कर पीड़ा और वेचैनी इससे शीघ्र दूर होती है ।

तम्बाकू और मन्दहाग्नि

लेखक-आयुर्वेदाचार्य श्री० पं० दयानिधिजी शर्मा A M S
बुढ़ाना दर्बाना, मेरठ ।

आजकल दुनियां में तम्बाकू का प्रयोग बड़ी ही तीव्रता से बढ़ रहा है। भारत में मुस्लिम राज्यान्तर्गत हुक्के के द्वारा तम्बाकू का प्रयोग प्रारम्भ हुआ था, किन्तु इसके बाद सूंघने और पान के साथ खाने का भी प्रचार द्रुत गति से चला ।

आधुनिक सभ्यता में मिगरेट के रूप में दुनियां का एक बड़ा जन समूह तम्बाकू का प्रयोग कर रहा है। जिस प्रकार प्रायः प्रत्येक धर्म ने मद्य का पीना ही नहीं अपितु छूना-देखना तक वर्जित किया है; उसी प्रकार सिख धर्म ने तम्बाकू का प्रयोग भी धर्मविरुद्ध माना है ।

कुछ अनभिज्ञ व्यक्ति आयुर्वेद चिकित्सा में वर्णित धूम्रपान से तम्बाकू पीने की तुलना करते हैं, किन्तु उन्हें यह नहीं ज्ञात है कि धूम्रपान विधि में, तम्बाकू का प्रयोग न होकर, अन्य विशिष्ट औषधियों की व्यवस्था है ।

अफीम ने जिस प्रकार चीन-वासियों को निरुत्साही, आलसी, और विलासी बना दिया था उसी प्रकार आज मद्य और तम्बाकू सारे संसार के नैतिक और शारीरिक पतन के कारण बन रहे हैं ।

तम्बाकू में निकोटीन नामक एक उग्र विष होता है, जिसकी ३ वून्ड की मात्रा से ही मनुष्य की मृत्यु हो सकती है। तम्बाकू का विष इतना उग्र होता है कि, यदि तम्बाकू युक्त पान की पीक को काले सर्प के मुख में थूक दिया जाय तो सर्प की पांच मिनट में मृत्यु हो सकती है।

मन्दाग्नि के विषय से पूरव तम्बाकू के अन्य उपद्रवों का ज्ञान भी आवश्यक है, इसलिये उनका वर्णन इसी जगह किया जा रहा है।

तम्बाकू का तरुण विष प्रभाव—

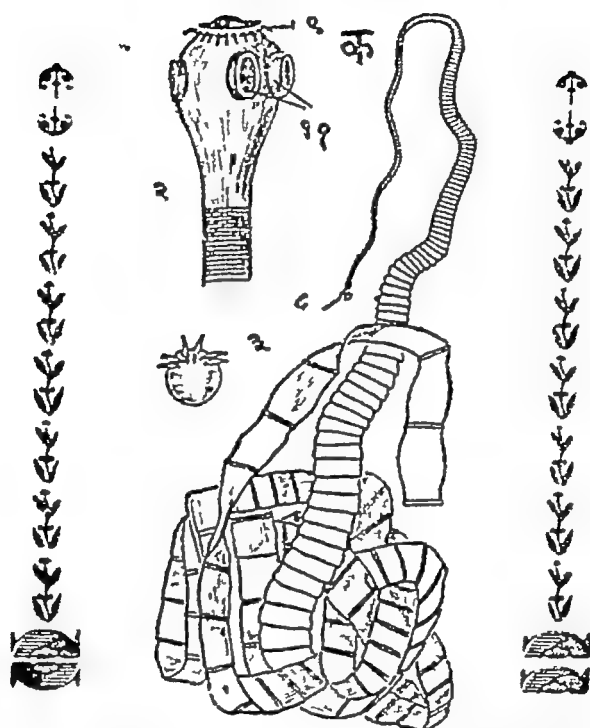
जो व्यक्ति तम्बाकू खाने का तो व्यसनी नहीं है, किन्तु भूल से अथवा मित्रों के अनुरोध करने पर सेवन कर बैठता है, उसमें निम्न प्रकार के लक्षण उत्पन्न होते हैं। जी मिचलाना, चक्कर, वमन, निर्वलता, विचार शक्ति में विकृति, चर्म ठण्डा, कम्पन, मूर्च्छा और तीव्रावस्था में हृदयावसाद के कारण मृत्यु।

उपचार—

आमाशय का प्रक्षालन अथवा वमन कराना, टेनिक एसिड १ माशे या पुटास आयोडाइड १ माशे, को जल में मिलाकर पिलाना चाहिये। इससे निकोटीन विष निष्क्रिय हो जाता है। कुचला सत्व ४ चावल की मात्रा में इन्जेक्शन द्वारा देना चाहिये, इससे हृदय में बल उत्पन्न हो जाता है।

तीक्ष्ण मद्य को भी पिलाना चाहिये। शरीर को गरम रखना, आक्सीजन सुंघाना इत्यादिक श्रेयस्कर है।

शूकर-कृमि



यह सूअर का मांस खाने वालों के ही पड़ते हैं और उनके समर्ग से बालकों में आते हैं ।

- (क) कीड़े का पूरा आकार
- (०) कीड़े का सिर
- (३) कीड़े का अण्डा
- (८) उमका सिर घड़ में जुड़ा हुआ है ।
- (६) सिर पर के काटे हैं ।
- (११) रक्त-रस चूसने वाले मुह हैं ।

तम्बाकू का जीर्णविष—

तम्बाकू से प्रथम थोड़ा सी उत्तेजना मिलती है, किन्तु कुछ देर बाद असाधारण शिथिलता महसूस होती है, इस शिथिलता का दूर करने के लिये मनुष्य पुनः तम्बाकू का प्रयोग करता है, इस प्रकार बहुत अधिक मात्रा में तम्बाकू के सेवन करने का व्यसनी बन जाता है। तम्बाकू के अधिक सेवन के कारण इसका जीर्ण विष सारे शरीर में व्याप्त हो जाता है, जिससे मनुष्य अल्पायु, अशक्त, असह्य शीत, शिथिल, कान्ति हीन और पाण्डु वर्ण का हो जाता है।

तम्बाकू का विशिष्ट प्रभाव हृदय और मस्तिष्क पर पड़ता है। हाथों का कम्पन, अपस्मार, मूर्च्छा, बहरापन, दृष्टि में कमी, गले का सूखना, नाड़ी और श्वास में विषमता इत्यादिक भी हो जाते हैं।

मन्दाग्नि—

शरीर का नाड़ीमण्डल एकदम कमजोर और विकृत हो जाता है, जिससे आंत्र की जलौकार्गाति बहुत मन्द हो जाती है। इसी वजह से फेज की शिकायत सर्वदा बनी रहती है। भोजन में पाचन-रस कम मात्रा में निकल कर मिलते हैं। यकृत की क्रियायें भी विकृत हो जाती हैं, जिससे बलिष्ठ रक्त के बनने में बहुत कमी आजाती है। रक्त में अम्लता बढ़ जाती है, गले में जलन और भोजन में अरुचि उत्पन्न होने लगती है। उदर पर स्पर्शसह्यता हो जाती है।

क्रांतिजय के कारण आंत्र में मल सड़ने लगता है जिससे दूषित गैसों का बनना तो जारी रहता ही है किन्तु उनका निष्कासन, आंत्र में

रुद्धता के कारण, कठिनता से होता है, जिससे पेट में भारीपन बरगैरह उपद्रव प्रायः हमेशा उपस्थित रहते हैं ।

चिकित्सा—

- १—तम्बाकू के प्रयोग को धीरे २ कम करना और बाद में बिल्कुल छोड़ देना चाहिये । साथ ही तम्बाकू का प्रयोग करने वाले व्यक्तिओं के सहयोग से जहाँ तक हो सके दूर रहना चाहिये ।
- २—गो-दुग्ध, ताजे फलों का रस और रुचिकर मृदु-सुपाच्य, तरल, हृद्य, स्नेह युक्त भोजन को अग्नि-वत्तानुसार सेवन करना चाहिये ।
- ३—तम्बाकू से प्राप्त हुई विकृतिओं को दूर करने के लिये शुद्ध कुचले का प्रयोग विशिष्ट प्रभावशाली होता है । विषमुष्ट्यासव, अग्नि-तुण्डी वटी इत्यादिक या कुचला युक्त औषधियां उपयुक्त होती हैं ।
- ४—बहुत कब्जित रहने के कारण कभी २ अन्तिमार, उदरशूल, आध्मान, इत्यादिक होते हैं । उस समय, कपूरसव, रसोनासव, द्राक्षासव, लोहासव, कुमार्यासव, तालीसादि चूर्ण, लवङ्गादि चूर्ण, या जातीफलादि चूर्ण का प्रयोग भी अवस्थानुसार लाभप्रद होता है ।
- ५—त्रिफला चूर्ण के साथ थोड़ा घृत या बादाम रोगन मिला कर गो-दुग्ध के साथ सेवन करना लाभप्रद है ।
- ६—अधिक तीव्र औषधिओं से विरेचन कराना लाभ के स्थान में हानिकारक ही होता है ।
- ७—चिन्ता, क्रोध, भय, मैथुन, मानसिक और शारीरिक परिश्रमाधिक्य, रुद्धाहार-विहारादि वर्जित हैं ।

चुन्ने या पेट के कीड़े

लेखिका—श्री० वैद्या इन्दिरादेवी जी शास्त्रिणी, आयुर्वेदमणि,
नारी आरोग्यमंदिर, हैदराबाद, (दक्षिण) ।

रोग परिचय—

पेट के कीड़ों को घोल-चाल की भाषा में चुन्ने कहते हैं। ये अनेक रूप-रङ्ग के, छोटे-बड़े, चपटे, गोल तथा लम्बे हुआ करते हैं। इनका रङ्ग प्रायः सफेद या लाल हुआ करता है। किन्तु कई बार ये काले, पीले तथा भिन्न २ प्रकार के रङ्गों में भी दिखाई पड़ते हैं। आरम्भ में ये कीड़े बहुत ही छोटे होते हैं, जिन्हें सूक्ष्म दर्शक यन्त्र की सहायता के बिना देखना प्रायः असम्भव है। किन्तु शनैः-शनैः इनकी शारीरिक वृद्धि होने पर ये बड़ी सरलता के साथ देखे जा सकते हैं। इनमें सफेद रंग के कीड़े तो आकार में बहुत अधिक नहीं बढ़ते हैं, किन्तु लाल रङ्ग के कीड़े आकार-प्रकार में इतने अधिक बढ़ जाते हैं कि उनका चलना-फिरना तक ज्ञात होता है। ये बड़े २ कीड़े पेट में एक ओर से दूसरी ओर तक की यात्रा किया करते हैं। इन कीड़ों को पेट के “केंचुए” कहते हैं। ये केंचुए विष्ठा के साथ बाहर आ जाते हैं और सर्व साधारण लोग बड़ी आसानी से इन्हें देख सकते हैं।

यों तो पूर्वाचार्यों ने २१ प्रकार के कीटाणुओं का वर्णन किया है, जो रक्त, कफ, आमाशय तथा हृदय-देश में रहते हुए कितने ही भयङ्कर रोगों की सृष्टि किया करते हैं, किन्तु प्रस्तुत लेख में जिन कीड़ों का उल्लेख किया गया है, उन्हें पेट के कीड़े कहते हैं। इनका मुख्य निवास स्थान, उत्पत्ति स्थान तथा वृद्धि स्थान मलाशय, पक्वाशय एवं पित्ताशय हैं। इसीलिये ये प्रायः विष्ठा में ही अधिकतर देखने में आते हैं। छोटे बालकों तथा बड़ों के भी यह कृमि-रोग होता हुआ देखा जाता है; किन्तु बालकों के यह रोग बहुतायत से होता है।

कारण-

खाया हुआ भोजन पचे बिना ही पुनः भरपेट भोजन करना, लड्डू, मालपुआ, गोमिया आदि गरिष्ठ-मिष्ठ खाद्य-पदार्थों का अधिक खाना, भोजन के समय की अनियमितता, किसी प्रकार का व्यायाम अर्थात् शारीरिक श्रम का अभाव तथा दिन का सोना, आदि कारणों से कृमि-रोग उत्पन्न होता है। यही सब कारण थोड़े से परिवर्तित रूप में छोटे बालकों के लिये भी लागू हैं। जो मातायें अनुचित दुलार-प्यार या ममता के चक्कर में पड़ कर बालक की आनच्छा होते हुये भी जब देखो तब दूध पिलाती रहती हैं, सड़ी-गली चासी मिठाइयां या पक्वान्न खिलाती रहती हैं, रात-दिन बालक को गोद में ही रख कर पालने या फर्श पर बालकों को हाथ-पैर फेंक कर स्वाभाविक "बाल-व्यायाम" नहीं करने देती हैं एवं बाजारों में बिकने वाली बिलायती रक्त-धिरंगी मिठाइयां तथा पौष्टिक खाद्य पदार्थों को अपने प्यारे बालकों

का आहार बनाती हैं, उनके बालक इस "कृमि-रोग" के शिकार अवश्यमेव बनते हैं।

लक्षण—

जिन लोगों के पेट में चुन्ने हो जाते हैं उन्हें अजीर्ण, मन्दाग्नि, मलावरोध, काला-मैला तथा दुर्गन्धित शौच होना, कई बार अनेक रङ्गों का शौच होना, पेट में अपारा तथा मीठा २ दर्द होते रहना, कभी-कभी पेट में अधिक दृढ़ होना एवं वह दर्द स्थायी रूप से बना रहना, शरीर का दुर्बल, निस्तेज, रुक्ष, कठोर तथा पीत हो जाना, गुदा स्थान से खुजली अथवा पीड़ा का होना, शरीर में रोमांच होते रहना, रोग की प्रवृद्ध दशा में शरीर के पसीने से तथा श्वास प्रश्वास से दुर्गन्ध का आना आदि रोग के लक्षणों या कष्टों में से एक-दो या अनेक कष्ट होजाते हैं। उपर्युक्त सभी रोग के लक्षण छोटे बच्चों तथा वृद्धों में समान रूप से पाये जाते हैं।

चिकित्सा—

११४-कृमि नाशिनी वटी—

वायविडङ्ग	खुरासानी अजवायन	कच्चीला
ढाक के बीन	कजा की गिरी	—प्रत्येक १-१ तोला
गुड़		२॥ तोला

विधि—करंज की गिरी को प्रथक् पीस करके, शेष औषधों के कपड़-छन चूर्ण तथा गुड़ को भली-भांति एक में मिलाकर चार २ रस्ती की

गोलियां घना लेनी चाहिये। प्रातः सायं १ गोली से २ गोली तक शीतल जल के साथ सेवन करने से पेट के कीड़े नष्ट हो जाते हैं।

११५-कृमि नाशक चूर्ण--

बायविडंग

हरड़ की बकली

अजमोद

छोटी पीपल

जवाखार

सैधानमक

सोंठ

हींग (घी में भुनी)

-प्रत्येक १-१ तोला

विधि-समस्त औषधों को कूट-पीस-छान कर चूर्ण घना लेना चाहिये।

मात्रा-१ माशे से ३ माशे तक।

अनुपान-ताज्जा या गर्म जल। समय-प्रातः-सायं अथवा भोजन के बाद। रोग-पेट के कीड़े (चुन्ने) शूल, अफारा, अपच तथा मन्दार्गन आदि दूर होते हैं।

नोट-शास्त्रीय-प्रयोगों में कृमिघ्न मादूर, कृमिकुठार रस, कृमि कालकूट-रस, प्रमृति भी आवश्यकतानुसार दिए जा सकते हैं।

कृहत् योगराज गुग्गुलु

(वातरोगों का काल)

सप्तधातु-मिश्रित-



हमारे पूर्वज आचार्यों का प्रसाद हजारों-लाखों वातरोग से पीड़ित रोगियों को जीवन-दान देने वाला है।

मूल्य-—२० तोला १०)

पता-धन्वन्तरि कार्यालय, विजयगढ़ (अलीगढ़)

उदरव्याधि और चिकित्सा ।

लेखक-श्री० पं० प्रह्लादराय जी शर्मा, 'वैद्य-विशारद'

श्री हनुमान विद्यालय, मालासर (मीर) ।

सर्व प्रकार के रोग प्रायः मन्दाग्नि से ही उत्पन्न होते हैं, किन्तु उदररोग तो मन्दाग्नि से ही होते हैं । चार प्रकार के अजीर्ण (आम-विष्टब्ध, विदग्ध और रसशेष) से, सड़ा हुआ वासी और अपक्वादि लक्षणों से युक्त मलिन अन्न सेवन से और बहुत दिन के मल के सचय से उदर रोग उत्पन्न होते हैं । अग्नि की मन्दता के कारण प्रकुपित हुए घातादि दोष त्वचा और मांस के बीच वाली सधियों में स्थित जलवाही-स्रोतों को रोक कर प्राण-वायु, अग्नि और अपान वायु को दूषित कर और कुक्षि में आध्मान उत्पन्न करके उदररोगों को उत्पन्न करते हैं ।

उदररोग पीड़ित के लक्षण--

तेनात्ता. शुष्कताल्वोष्ठाः, शूल-पाद-करोदराः ।

नष्ट-चेष्टा बलाहाराः, कृष्णा. प्रध्मात-कुक्षयः ॥

(वाग्भट्ट)

उदररोग से पीड़ित मनुष्य के तालु और ओष्ठ सूख जाते हैं । हाथ, पांव और पेट पर सूजन आजाती है । शारीरिक चेष्टा, बल और आहार कम हो जाते हैं, शरीर कमजोर तथा कुक्षि में अफारा हो जाता है ।

उदररोग के पूर्वरूप--

उदररोग होने से पूर्व, जुधा का नाश, भोजन में त्याग, हुण्, अन्न का दाह के साथ देर में पचना, जीर्ण और अजीर्ण में कुछ अन्तर मान्य न पड़ना, पेट भर भोजन सहन न होना, दिन-प्रतिदिन व्रत की चीणता, थोड़े चलने फिरने में ही श्वास की वृद्धि, मल की वृद्धि, अथवा शंका बनी रहना, पावों पर साधारण सूजन, वस्ति की मधियों में शूल होना, दलका भोजन करने पर भी पाचन न होना, मांस की बलि अथवा सलवटों का क्षोप होजाना, उदर की शिराओं का दिखाई न देना आदि उदररोगों के पूर्वरूप हैं ।

जलोदर को छोड़ कर सब प्रकार के उदररोगों में उदर का वर्ण लाल, सूजन रहित और गुरुता रहित होता है, जो नसों के जात के समूह से झरोखे की तरह हो जाता है और सदा गुद-गुद करता रहता है । वायु नाभि और अन्न में विष्टब्धता उत्पन्न करके हृदय, कटि, नाभि, गुदा और वक्ष में पीड़ा करता हुआ अपने रूप को दिखा कर नष्ट होजाता है । कभी-कभी गठ्द करता हुआ बाहर निकलता है, इसमें मज्जावरोध और मूत्र की अवपता होती है । जठराग्नि अत्यन्त मंद नहीं होती है पर भोजन में इच्छा नहीं रहती और मुख में विसरता उत्पन्न हो जाती है ।

उदररोग में जल की उत्पत्ति--

सब प्रकार के उदररोगों की चिकित्सा न करने पर वात, पित्तादि क्षोप अपने २ स्थानों को छोड़ कर और पाक को प्राप्त होकर अत्यन्त पतले हो जाते हैं । फिर सम्पूर्ण सन्धि तथा स्रोतों के मुखों को भी पतला कर देते हैं । पसीना भी बाहर के स्रोतों में रुक कर तिर्यक्-गति को प्राप्त होता हुआ उस पूर्व संचित उदर को कुछ में बढ़ा कर पिच्छिलता करता है, इससे उदर भारी, स्थिर, गोलाकार, हाथ से पीटने पर शब्दहीन और कोमल होजाता है, इनमें नसें नहीं दिखाई देती हैं और नाभि पर हाथ दवाने से फैल जाता

है। तदनन्तर जल का संचय होता है हममे उदर बहुत बढ़ जाता है, सम्पूर्ण सिरायें छिप जाती हैं और जलोदर के लक्षण उपस्थित हो जाते हैं।

उदररोग का कृच्छ्र-साध्यासाध्यत्व—

घात पित्त-कफ-प्लीह-संज्ञिपात-दकादरम् ॥

..... तच्च कृच्छ्रम् यथोत्तरम् ॥

वृद्ध-क्षतोदर का मारकत्व—

वृद्धोदर और क्षतोदर ये दोनों एक पक्ष के पीछे प्राणों का नाश कर देते हैं। जिनकी आयु नियत है वृद्ध अनुकूल चिकित्सा होने से नहीं भी मरता है।

जन्म से उदररोग की कृच्छ्रता—

प्रायः उदररोग जन्म से ही कृच्छ्र-साध्य होते हैं, किन्तु यदि होगी बलवान हो, उदररोग में जल का संचय न हुआ हो और रोग भी नया हो तो उसे यत्नसाध्य समझना चाहिये।

उदररोगों की चिकित्सा—

(चिकित्साखण्ड में शास्त्रोक्त तथा स्वानुभूत नुसखे लिखे गये हैं)

उदररोग में विरेचन—

घातादि दोषों के अत्यन्त बढ़ जाने के कारण स्रोतों का मुख रुक जाने से उदररोग पैदा होते हैं। इसलिए उदररोगों में खास करके विरेचन अवश्य कराना चाहिये।

मधुविरेचन—

११६ —छोटी हरड़, रेवन्दचीनी, सोंठ, निशोध, कालादाना
—सम भाग लेकर चूरा बना लें।

मात्रा—६ मासे से १ सोला तक, गर्म जल से दें।

उदररोग में स्निग्ध विरेचन--

११७-गौ के दूध अथवा गोमूत्र के साथ एक-दो महीने ६ मासे मे ६ मासे तक अरण्डी का तेल पिलावें; अथवा दोपानुसार गौ या भैंस का मूत्र भी पिला सकते हैं ।

विरेचन-विधि--

रूख देह वाले तथा वात दोष मे अधिक पीडित रोगी को दोषों की शुद्धि के निमित्त स्नेहनीय और उदररोग नाशक घृतपान कराना चाहिये ।

११८-घृत १ सेर, पीपल, पीपलामूल, चव्य, चित्रक, मोंठ, यवचार, तीनों २-२ तोले । इनको पीस कर दशमूल के ४ सेर काढ़े में मिलादे, दही का तोड़ तथा छाछ भी क्वाथ समान ढाल कर पाकविधि से पाक करे । यह घृत उदर-रोग में बहुत लाभप्रद है ।

११९-सोंठ १५ तोला, घृत १ सेर, दधि तथा तक्र ४ सेर, लेकर उपरोक्त विधि से बनावे । यह घृत सब प्रकार के उदररोग तथा वात-कफज गुल्म में परमोपयोगी है ।

१२०-घृत १ सेर, जल ४ सेर, गोमूत्र २ सेर, चीता की छाल १ छटांक, मिला कर तैयार करे, फिर २ रत्ती जवाखार मिलाकर सेवन करें तो जठर-रोग शान्त होगा ।

घृतपान के पीछे विरेचन--

ऊपर कहे हुए स्नेह-पान से रोगी के स्निग्ध होने पर, उमकी देह में बल आने पर, वायु के शान्त होने पर और दोषों के स्थिर होने पर ऊपर कहा हुआ विरेचन देना चाहिये ।

अनाह पर घृत--

पीलू के कक्क से सिद्ध किया हुआ घी, तैल्वक घृत, नलिनी-घृत-वा स्नेहपान कराने से अनाह रोग शान्त होता है ।

पूर्वोक्त रीति से चिकित्सा द्वारा दोषों के निकल जाने पर शाली खावलों का भात खाने को दें ।

घृत के पचने पर कर्तव्य--

घी के पच जाने और रोगी का विरेचन हो जाने पर सोंठ ढाल कर औटाया हुआ गुन-गुना पानी पीने को दे । फिर पीछे पेया और कुलथी का घृत खाने को दे ।

उदररोग में हरीतकी सेवन--

उदर रोगी को उचित है कि बचे हुए दोषों की निवृत्ति के लिए गो-मूत्र से भावना दी हुई सहस्र हरीतकी वर्धमान रीति से सेवन करके दूध का अनुपान करता रहे । अथवा सेंहुड के दूध की भावना दी हुई सहस्र पीपल वर्धमान रीति से सेवन करे । चीता और देवदारु न० २ का कक्क दूध के साथ पीवे अथवा गजपीपल और सोंठ का कक्क नियमानुसार १ महीने तक दूध के साथ पीता रहे ।

प्रवृद्ध-उदर की चिकित्सा--

१०१ वायविदह्न चीता दन्ती ज्वय त्रिकुटा

—इन सब द्रव्यों का कक्क १ तोला दूध में मिलाकर पीने से बड़ा हुआ उदर रोग नष्ट हो जाता है ।

उदर पर प्रलेप--

ऊपर कहे हुए प्रकार से विरेचन होने पर उदर में म्लानता हो जाती है । इसलिए—

१२२-देवदारु पलाश आरु गज पीपल
सहजना हप्पदी

—इन सबको पीस कर उदर पर लेप कर दे ।

उदर का परिपेक—

१२३-मेंदा मिगी	यच	सोंठ	पंचमूल
पुनर्नवा	सांठ	धनियां	कृट

—इनके काढ़े में गोमूत्र मिला कर उदर पर परिपेक करे। अथवा केवल गोमूत्र को थोड़ाकर फलालेन का कपड़ा उसमें भिगोकर निचोड़ लें और उदर पर परिपेक करे। इससे आध्मान में फौरन लाभ होता है यह मेरा कई बार का परीक्षित योग है।

आध्मान में वस्ति—

कफादि आधार से युक्त वायु जिस रोगी के पेट में अफारा उत्पन्न करे उसको चार और गोमूत्र सहित तीषण वस्ति देनी चाहिये।

वातोदर चिकित्सा--

वातोदर रोग में यदि रोगी बलवान हो तो विदार्यादिगण से माधित घृतपान करावे। फिर रोगी को स्निग्ध स्वेदित करके तैलवक वा मिश्रक घृत का पार २ प्रयोग करके विरेचन करावे।

पित्तज उदररोग की चिकित्सा--

इसमें मधुरघर्गोक्त औषधों द्वारा सिद्धघृत से स्निग्ध करके, विरेचन के लिए पीपल, निशोध और त्रिफला के काथ में पकाया हुआ घृत देवे। बार-बार दुग्धपान, वस्ति-प्रयोग और विरेचन का प्रयोग करने से पित्तोदर निश्चय ही जाता रहता है।

कफोदर चिकित्सा--

कफोदर में बलवान रोगी को वत्सकादि गणोक्त औषधों से सिद्ध किये हुए घृत को पिखा कर स्निग्ध करे। तत्पश्चात् उसको स्वेदन कर्म से

स्वेदित कर सँहुड के दूध से सिद्ध किये हुए घी द्वारा विरेचन देकर कटु और चार युक्त कफनाशक पेयादि अन्न का पथ्य देना चाहिये । पेयादि पान कराने के पीछे सुस्तकादि गणोक्त द्रव्यों के काढ़े में अधिक परिमाण में गो-मूत्र, त्रिकुटा और तेल मिलाकर निरुहण देवे तथा काढ़े से सिद्ध की हुई स्नेह-वस्ति देकर त्रिकुटा मिलाकर दूध के साथ अथवा कुलथी के यूप के साथ भोजन करावे ।

कफोदर में अरिष्ट सेवन—

शराव पीने वाले उदर रोगी को यदि अरुचि, हृत्ताम, मन्दाग्नि तथा कफ से उदर में गाढ़ापन वा कठोरता हो तो अरिष्ट तथा चार का प्रयोग करे । दुर्बल कफोदर रोगी को अरिष्ट, गोमूत्र, लोह तथा चार मयुक्त तैलपान कराके कफोदर को दूर करने का उपाय करे । मफेद मरसों, सुरा बीज और मूली के बीजों का कलक करके दुर्बल जठर-रोगी के पेट पर लेप करके चार २ स्वेदन करे ।

त्रिदोषज जठर की चिकित्सा—

सब प्रकार के उदर रोगों में, विशेष करके सन्निपातोदर में जब किमी उपाय से फल सिद्ध न होवे, तब रोगी के परिचारकों से पूछ कर कि जो दवा हम देते हैं वह विषम है, हमसे रोगी मरेगा कि जीवेगा इसमें सन्देह है, यह जता कर काकादनी, चिरमिटी, कनेर इनकी जड़ को पीमकर मदिरा के साथ पिलावे । खाने और पीने में वरसनाभ विष का प्रयोग करे अथवा सर्प कुपित होकर जिस फल में विष उगले, उस विष-फल को देना चाहिये । इस प्रमाणी-विष से रोगी की वातुओं में क्षीन विमार्गगामी स्थिर दोषममूढ शीघ्र छिन्न-मिन्न होकर बाहर निकल जाता है । ऊपर कही हुई रीति से उदर रोगी का दोष निकल जाय, तब उसको शीतल जल से स्नान कराके शीतल दूध और पेया का पान करावे । अथवा निशोथ, मंहुकी, फाल शाक या पवशाक को इन्हीं स्वरस में सिद्ध करके सेवन करे ।

इन शाकों में नमक खटाई आदि न ढालना चाहिये । तृषा लगने पर शाकों का स्वरस ही पिलावे । यह प्रयोग लगातार १ महीने तक करता रहे ।

यकृत-प्लीहा चिकित्सा—

प्लीहादि में वातादि दोषों के अनुसार रोगी को स्निग्ध और म्लेहित करके दही के साथ भोजन करावे । यकृत में दाहिने हाथ की फस्द खुलावे तथा प्लीहा में बाएँ हाथ की फस्द खुलाकर रुधिर निकाले पर चिकित्सा समान रूप से करे । यकृत-प्लीहा के वास्ते आगे कई नुसरने लिखे जायेंगे ।

यकृत-प्लीहा नाशक उत्तमोत्तम योग—

१२४-पीपल, सोंठ और दन्ती समान भाग, हरद्व २ तोला, काला नमक १ तोला, इनका चूर्ण गर्म जल से सेवन करे ।

१२५-घायविडङ्ग, चीता, ससू, सैधव, घच, इनको ठीकरे में जला कर पीस ले । इस चूर्ण का दूध के साथ सेवन करने से गुल्म और प्लीहा जाते रहते हैं ।

१२६-रोहिदे की छाल १। सेर, बेर १॥ सेर, इनका काथ करे, फिर इसको छान कर इसमें पचकोल (पीपल, पीपलामूल, चव्य, चीता, सोंठ) प्रत्येक ४-४ तोले, घड़ी हरद्व का छिलका २० तोला, घृत १ सेर, इनको पाकविधि से घृत सिद्ध करके सेवन करे तो अत्यन्त बढ़ी हुई यकृत और प्लीहा भी नष्ट होजाती है ।

१२७-सैधा नमक २ तोला, षष्ठगुने पानी में औंटा कर पीवे तो प्लीहा, यकृत और गुल्म रोग दूर हों ।

१२८ आक के पत्तों में सैधव नमक लगा कर आँच में फूँकले । भस्म होने पर छाछ के साथ पीवे तो दारुण प्लीहा और यकृत भी नष्ट होगा । मात्रा घलानुसार । इनके साथ धमामे का चूर्ण देना भी हितकर है ।

१२९-पके आम के रस में शहद मिलाकर पीने से प्लीहादि रोग नष्ट होते हैं ।

१३०-अजवायन, चीते की छाल, यवचार, वच, दन्ती, पीपल, इनके चूर्ण को गर्म जल से तथा दही के साथ लेना चाहिये । यवचार, काला नमक और पीपल इनको लहसुन के रस में मिला कर प्रातः-काल सेवन करे तो यकृत और प्लीहा रोग शान्त हो जाते हैं ।

उदावर्त चिकित्सा-

१३१-निशोथ २ तोला, पीपल ४ तोला, हरड़ का छिलका ६ तोला, इनका चूर्ण करके गुड़ में गोली बना कर खाये तो बद्धकोष्ठ रोक होता है ।

छिद्रोदर चिकित्सा-

छिद्रोदर में स्वेदन कर्म के अतिरिक्त मय चिकित्सा कफोदर के समान की जाती है । किन्तु जय आतों में छेद होकर उनमें से जल टपक-टपक कर पेट में भरे तब तब जल को योग्य चिकित्सक द्वारा निकलवा दे ।

उदकोदर चिकित्सा-

जलोदर में प्रथम गोमूत्र तथा अन्य विविध दारों से युक्त जल के साथ दोष नाशक तीक्ष्ण-शैथिल्य का प्रयोग करना चाहिये । अग्नि सदीपक और कफ नाशक आहार का सेवन कराके फिर वातादि दोषानुसार चिकित्सा शुरू करे । चकरी की मँगनियों के चार को गोमूत्र में घोल कर अग्नि पर पकावे । जब गाढ़ा हो जाय तब नीचे लिखी शैथिल्य का चूर्ण मिला दे ।

१३२ पीपल	पीपलामूल	मोड़	पाँचों-नमक
दन्ती	निशोथ	त्रिफला	स्वर्ण क्षीरी
भासला			यवचार

—फिर इनकी घेर के बराबर गोलियाँ बना लेवे । इन गोलीयों को काजी में मिलाकर पीने से अजीर्ण, सूजन और बढ़ा हुआ श्वा-श्वास रोग शांत होगा । बद्धोदर, छिद्रोदर और जलोदर में यदि उपरोक्त चिकित्सा से लाभ न हो तो चतुर चिकित्सक द्वारा अन्य चिकित्सा करवानी चाहिये ।

विशाखा चूर्ण—

इन्द्रवारुणी का चूर्ण । अनुपान—गोमूत्र, मात्रा २ से ४ माशे । सब प्रकार के उदररोगों में तथा स्त्रियों के मृदुगर्भ में भी पूर्ण लाभ करता है ।

पाचक चूर्ण—

१३३-पीली हरद का छिलका, काष्ठी मिर्च —दोनों २-२ तोले
छोटी हरद सोंठ मिर्च पीपल
सैंधव नमक मांभर नमक काला नमक
—प्रत्येक ४-४ तोले

छोटी हलार्थची जीरा मुना हुआ सोंफ
आंवला —चारों ४-४ छटाक
अनारक्षना १ सेर अजवायन पावभर

—कूट छान कर नीबू के रस की भावना देकर छाया में सुखावे और पीस कर शीशी में भर ले । मात्रा—३ माशे, भोजन के बाद सेवन करे तो शीघ्र ही लाभ हो ।

विरचन के अयोग्य—

अति स्निग्ध, बालक, वृद्ध, गर्भवती, सूत-क्षीण, भयातुर, तृषा से पीड़ित, अधोगत रक्तपित्ति, प्रसूता स्त्री, नवीन ज्वर, मन्दाग्नि तथा प्रति-श्याय वाले रोगी को विरचन न दे । शेष प्रायः सब रोगों में विरचन हितकर है ।

आहार में वर्ज्यावर्ज्य—

अम्ल और लवणादि वर्ज्य आहार-विहार में उदररोगी को यत्न से रहना चाहिये । कथित अन्नपानादि में अत्यन्त यत्न से रहने की आवश्यकता नहीं, परन्तु परिमाण से भीतर ही रहना चाहिये । अकथित अन्नपानादि में जितेन्द्रियता से रहे अर्थात् जिह्वा-लोलुप न होना चाहिये ।

सर्वोदर चिकित्सा--

सर्वमेवोदर प्रायो, दोष-संघातजं यतः ।

अतो वातादि-शमनी, क्रिया सर्वा प्रशस्यते ॥

क्योंकि सब प्रकार के उदर रोग प्रायः तीनों दोषों के समूह से होते हैं, इसलिये सब प्रकार की वातादि नाशिनी क्रिया करनी चाहिये ।

उदररोगों में पथ्य—

दोषों के द्वारा कुचि के भर जाने से अग्नि मन्द पड़ जाती है इसलिये अग्नि संदीपक और हलके भोजन करने चाहिये । भोजन में पंचमूल, थोड़ी खटाई, नमक, स्नेह और कटु द्रव्य ढालने चाहिये ।

उदररोग में यवागू आदि—

सांठी चावलों में गो-मूत्र की भावना देकर दूध के साथ उन चावलों की यवागू सिद्ध करके जठर रोगी को तृप्ति पर्यन्त खिलावे । ऊपर से इसका रस पिलावे, ऐसा करने से वात-पित्त और कफ अपने-अपने स्थान को चले जाते हैं ।

उदररोग में त्याज—

अत्यन्त उष्ण, अम्ल, लवण, रुच, ग्राही, शीतल, भारी गुड़ तैल के पदार्थ, शाक, जलपान, स्नान, परिश्रम, मार्गपर्यटन, दिन में सोना, सवारी आदि पर चढ़ना, छोड़ देवे ।

उदररोग में तक्रपान—

उदररोग में मधुर रस से युक्त तक्र श्रेष्ठ होता है ।

वातोदर में—पीपल और सैधव ढालकर दें ।

पित्तोदर में—काली मिर्च और खांड ढाल कर दें ।

कफोदर में—अजवायन, सैधव, जीरा, शहद और त्रिकुटा मिलाकर दें ।

सन्निपातोदर में—त्रिकुटा, यवसार, मिलाकर दें ।

क्लीहोदर में—मधु, तैल, बज्र, सोंठ, सौंफ, कूट और सैधव मिलाकर दें ।

बद्धोदर में—हाऊरेर, अजवायन, सेंधव और जीरा मिलाकर दें ।

छिद्रोदर में—पीपल और शहद मिलाकर दें ।

जलोदर में—त्रिकुटा चूर्ण मिलाकर पिलाना चाहिये ।

घात-कफादि में तक्र को श्रेष्ठता—

घात-कफ से पीड़ित उदर रोग में यदि भारीपन, अरुचि, आनाह, अग्निमांघ और अतिमार हो तो तक्र का सेवन अमृत का काम देता है ।

दूध और तक्र का सेवन—

उदररोग में सब प्रकार की औषधों के सेवन के पीछे दूध और तक्र का सेवन करना चाहिये । तक्र सम्पूर्ण धातुओं को स्थिर करने वाला है तथा बल-कारक और दोनों के अनुबन्ध को दूर करने वाला है । जिम रोगी का शरीर औषध सेवन से पुष्ट होगया है, उसको दुग्धपान कगना अमृत-तुल्य है ।

उपरोक्त लेख में उदर व्याधि, निदान तथा चिकित्सा सम्बन्धी वही नियम तथा औषधियां लिखी गई हैं, जो शास्त्रोक्त तथा स्वानुभूत है ।

--एजेंसी लीजिए--

धन्वन्तरि कार्यालय की आशुफलप्रद, प्रामाणिक और शास्त्रोक्त औषधों की एजेंसी लेकर लाभ उठाइये । क्योंकि औषधोंकी उत्तमता के कारण मात्र दो-वर्ष में ही दो-सौ से भी अधिक स्थानों पर एजेंसियां खुल चुकी हैं । सभी एजेंटों ने सुप्रकण्ठ से हमारी औषधों की उत्तमता तथा एजेंसी-व्यवस्थाका समर्थन किया है ।

हमारे यहां चार प्रकार के एजेंट बनाए जाते हैं. आज ही एक पत्र डाल कर विशेष-विवरण और नियमादि मगाइये ।

देर करने में आपकी ही हानि है ।

मैनेजर, एजेंसी-विभाग—

धन्वन्तरि कार्यालय, विजयगढ़ (अलीगढ़)

संग्रहणी-इवेत्तातिसार

स्पु (Sprue) क्रानिक डायरिया (Chronic Diarrhoea)

पु रा ने द स्त---जी र्णा ति सा र

‘मूलक-उल-अम-आ’

—पर—

प्रसिद्ध चिकित्सकों के सफल अनुभव

ग्रहणी रोग पर संक्षिप्त टिप्पणी ।

लेखक--डी० पं० धर्मदत्त जी, प्रिंसिपल-गुरुकुल आयुर्वेद महाविद्यालय,
गुरुकुल कांगड़ी, (सहारनपुर)

ग्रहणी—ग्रहण्याशय या लुट्रान्त्र के प्रथम भाग में जहां पर
आहार का पाचनकार्य विशेषरूप में होता है, उसमें यदि कफप्रकोप, पित्त
प्रकोप या वातप्रकोप जन्य शोथ हो जाय तो उसे ग्रहणी रोग कहते हैं ।

ग्रहणी का श्लेष्मिक शोथ—यदि ग्रहण्याशय की अन्त कला फूल
जाय, रक्त वर्ण हो जाय और उसकी फूली हुई श्लेष्म ग्रन्थियों से
श्लेष्मद्रव का स्राव अधिक हो तो इसे ग्रहणी का श्लेष्मिकशोथ कहते हैं ।

ऐसी अवस्था में जिह्वा भी ग्रहणी के समान स्थूल, रक्त वर्ण,
धक्तों से युक्त और श्लेष्मस्राव से युक्त होती है । प्रायः युवा मनुष्यों
के ग्रहणी रोग में इसीप्रकार का कफशोथ होता है ।

यदि ग्रहणी की अन्तः कला शुष्क, क्षीण, श्वेत वर्ण हो जाय तथा ग्रहणी की दीवार पतली पड़ जाय तो इसे ग्रहणी की वात प्रकोप जन्य क्षीणता कहते हैं। इस अवस्था में जिह्वा भी इसीप्रकार अंकुरों से हीन, सफ़ाचट, पाण्डुर और क्षीण हो जाती है। बड़ी आयु के रोगी मनुष्यों में प्रायः वात प्रकोप के लक्षण विशेष होते हैं। युवा रोगियों के सारे शरीर में कफ प्रकोप तथा वृद्ध रोगियों के शरीर में वात प्रकोप के ही नाना प्रकार के लक्षण पाये जाते हैं।

यदि ग्रहण्याशय की अन्तःकला में तीव्र शोथ पूयभाव या व्रण भाव हो तथा जिह्वा पर भी रक्त वर्ण विस्फोट हों तो उसे पित्त प्रकोप जन्य ग्रहणी रोग कहते हैं। पित्त प्रकृति के मध्यमायु से नाचे के व्यक्तियों में, यह होता है।

यह ग्रहणी शोथ का रोग चिरस्थायी अजीर्ण का परिमाण है। जब अजीर्णान्न ग्रहण्याशय में विदग्ध होता है तो उससे उत्पन्न विषों की प्रतिक्रिया के रूप में ग्रहण्याशय की अन्तःकला में यह शोथ उत्पन्न होती है।

जिस देश और काल में अजीर्ण अधिकता से होता है, जैसे उष्ण और आर्द्र देश तथा शीत या उष्ण ऋतु में होना स्वाभाविक है, उसी प्रकार के देश और काल में यह रोग विशेषता से पाया जाता है तथा विदाहशील आहार के अधिक प्रयोग करने वालों में यह रोग प्रचुरता से होता है। निशास्ता (स्टार्च) खारड और घृत से बने आहार सब आहार द्रव्यों की अपेक्षा अधिक विदाहशील होते हैं। जिनकी ग्रहणी

में स्वाभाविक निर्वलता हो और वे इनका सेवन विशेषता से करें तो उनमें यह रोग अधिक होता है ।

ग्रहण्याशय में अधिक पहुँचे हुये निशास्ते तथा खाण्ड के आहार के यथावत् जीर्ण न होने से जो विदाह उत्पन्न होता है, उससे नाना वानस्पतिक अम्ल तथा गैस आदि उत्पन्न होते हैं। यदि ये अम्लीय विष-द्रव्य मृदु हों और शरीर बलवान हो तो ग्रहण्याशय में कफ प्रकोप जन्य शोथ होती है। यदि ये अम्लीय विष-पदार्थ तीक्ष्ण हों और शरीर बलवान् हो तो ग्रहण्याशय के अन्दर पित्त प्रकोप जन्य शोथ होती है। यदि ये अम्लीय विष द्रव्य तीक्ष्ण या मृदु हों परन्तु शरीर की तथा ग्रहण्याशय के अवयवों की वातिक शक्ति (Vitality) निर्वल हो तो ग्रहण्याशय में वात प्रकोप जन्य या क्षीणता सूचक शोथ होती है ।

अजीर्णान्त के अम्लीय विषों से ग्रहणी में शोथ होता है और फिर इस शोथ के बाद अन्न और भी कम जीर्ण होता है, जिससे दिन भर का किया हुआ आहार ग्रहण्याशय में विदग्ध होता रहता और अगले दिन प्रातः काल तीन चार आमातिसार के वेगों के द्वारा बाहर निकल जाता है। ग्रहण्याशय में अन्न तथा खाण्ड के विदग्ध होने से जो अनेक अम्ल उत्पन्न होते हैं उनके कारण रोगी का मल अम्लीय होता है; विदग्धान्न से उत्पन्न गैसों के कारण मल भागदार, वायु से युक्त, फूला हुआ होता है। सायं तथा रात भर पेट में आध्मान सा रहता है। स्निग्ध तत्व के हज्जम तथा विलीन होने से, उसके श्वेत घोल से युक्त होने के कारण, मल कुछ श्वेत वर्ण

होजाता है। आहार के यथावत् जीर्ण न होने के कारण जितना आहार किया जाता है उसकी अपेक्षा मल की मात्रा अधिक होजाती है। प्रातः से मध्यह्न के लगभग तक तीन-चार वेग हो जाने के बाद फिर दिन तथा रात को और कोई वेग नहीं होता। अगले दिन प्रातः फिर इसी प्रकार के तीन-चार वेग हो जाते हैं। इस रोग में मल न अधिक पतला और न अधिक बंधा हुआ होता है।

पथ्याहार करने से तथा शीत काल में, यह रोग शान्त हो जाता है; परन्तु गीष्मर्तु तथा वर्षा ऋतु में फिर भी प्रगट हो सकता है। इस प्रकार चिरस्थायी आमोतिमार के रूप में यह रोग चिर-काल तक बना रहता है।

भ्रम का स्थल--

१—ज्यातिसार में इसका भ्रम हो सकता है परन्तु इस रोग में स्वर कभी नहीं होता।

२—‘प्रवाहिका’ तथा ‘अमीवा युक्त प्रवाहिका’ से इसका भेद यह है कि उनमें मल हर बार थोड़ा २ तथा कुछ मरोड़ के साथ होता है और परीक्षा करने पर अमीवा-जीवाणु भी पाये जाने हैं, किन्तु ये सब लक्षण इस रोग में नहीं होते।

चिकित्सा--

क्योंकि विदाहशील आहार जैसे अन्न तथा खांड का सेवन इस रोग के लिये हानिकारक है, इसलिये इनसे बने आहार बन्द कर देने चाहिये। स्निग्धता से विहीन दही तथा दूध पर ही रोगी को

रखना चाहिये। विशेषतया कफ प्रकोप जन्य ग्रहणी रोग में रूक्ष दही-दूध का ही सेवन कराना चाहिये।

वात प्रकोप जन्य ग्रहणी रोग में स्निग्धता युक्त दही-दूध का देना हितकर है। दही या दूध को किसी कफ प्रकोप हर औषधि, जैसे-पिप्पली, त्रिकटु आदि के साथ देना चाहिये। एक मास तक रोगी को केवल इसी आहार पर रखना चाहिये। दही का मट्ठा तथा दूध क्रमशः बढ़ा कर दिन में तीन-चार भेर या इससे भी अधिक जितनी लुधा हो, दिये जा सकते हैं।

एक मास के बाद ही किसी रसदार किन्तु ताजे फल जैसे सन्तरे, छोटे आम, खरबूजे आदि का सेवन भी करा सकते हैं। दो मास तक इन दोनों आहारों के अतिरिक्त और कोई आहार नहीं देना चाहिये, फिर स्निग्धता युक्त दूध-दही दे सकते हैं, पर दूध में खांड का प्रयोग सर्वथा न करना चाहिये। दो मास के बाद पहले पकाई हुई नर्म सब्जियों की और फिर दिन में एक बार थोड़े से अन्न की आज्ञा दे सकते हैं, परन्तु तीसरे या चौथे मास की समाप्ति तक मात्र एक बार ही, और वह भी थोड़ी सी मात्रा में ही दें। खाण्ड तथा खांड और घृत से बने आहारों का उपयोग छः मास तक सर्वथा न कराना चाहिये।

औषधियों में से जो दीपक, पाचक, कफ नाशक चूणों, आसव आदि शास्त्रों में लिखे हैं, जैसे लशुनाष्टक, चित्रकादि, दाडिमाष्टक, लवंगादि, नायिका, जातीफल्लादि, पिप्पल्यासव आदि किसी का

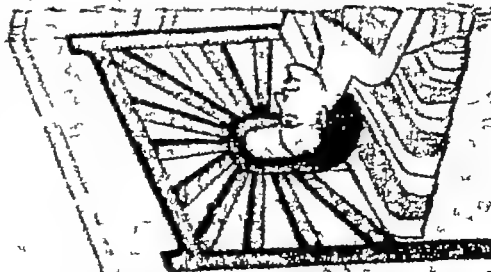
दिन में एक-दो बार प्रयोग करना चाहिये । कफ प्रकोप जन्य ग्रहणी रोग में ये अत्यधिक हितकर हैं ।

वात प्रकोप जन्य ग्रहणीमें इनका प्रयोग घृत के साथ या दीपक-पाचक घृतों जैसे महापट्टपल घृत या किसी अन्य दीपक औषधियों से आधित योग्य घृत के साथ करना चाहिये । इनमें पाचन शक्ति बढ़ती है और ग्रहणी में विद्यमान शोथ शान्त होता है ।

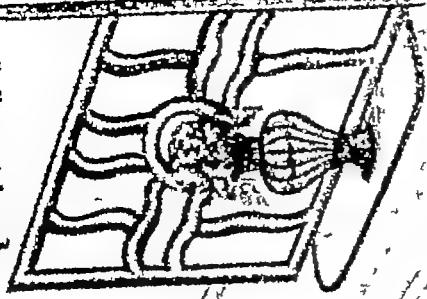
ग्रहण्याशय में विद्यमान शोथ को शान्त करने तथा विदाह को रोकने के लिये पारद-गंधक से बनी पर्पटी का प्रयोग विशेष हितकर है । यदि पांडुता हो तो लोह-ताम्र के संयोग से बनी पर्पटी, और यदि वायु का प्रकोप विशेष हो तो म्वर्ण संयोग से बनी पर्पटी का एक रत्ती से आठ दस रत्ती तक, दिन में एक बार प्रयोग करना चाहिये । इस रोग में रक्त के अन्दर खारिक धातु की न्यूनता भी हो जाती है इसलिये शंख, शुक्ति, प्रवाल आदि किसी का प्रयोग करना भी हितकर है ।

इस चिकित्सा से मध्यमायु से नीचे के रोगियों को तो पूर्ण आराम हो जाता है; परन्तु वृद्ध ग्रहणी रोगियों को केवल तात्कालिक आराम आता है । यदि वे पथ्यापथ्य का थोड़ा सा भी ध्यान न रखें तो उन्हें फिर से यह कष्ट हो जाता है, तब उन्हें आयु भर पथ्य ही रखना पड़ता है ।

कवचभस्त्र

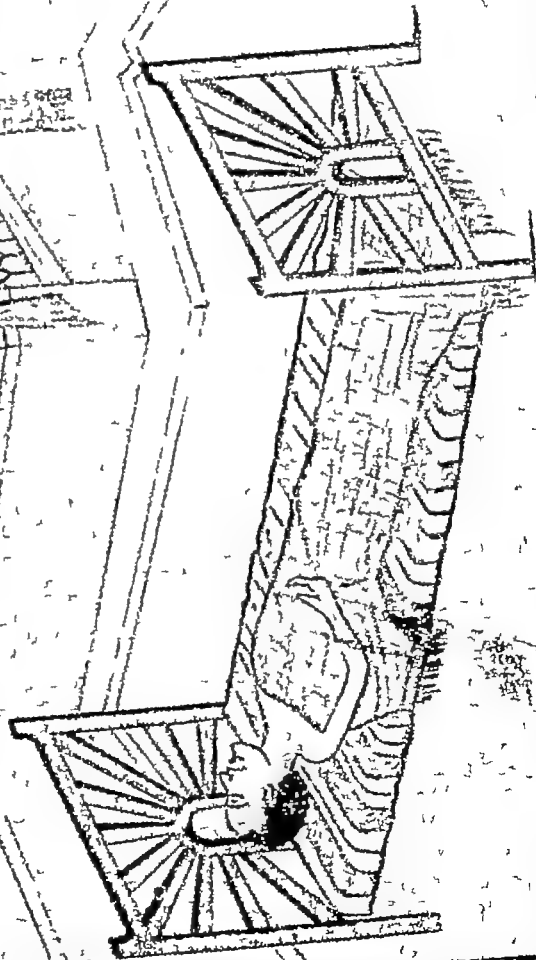
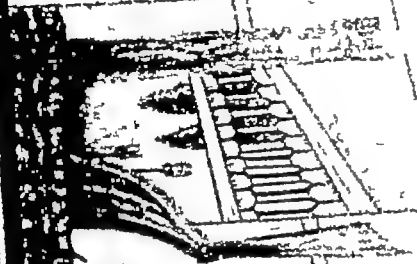
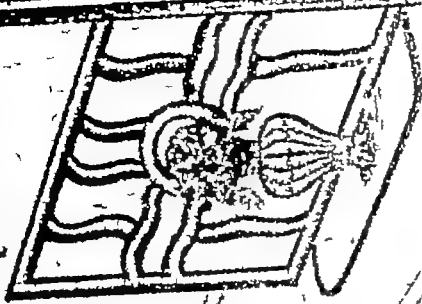


[अद्वैतयोग]



[अष्टमोऽध्यायः]

अथर्वसंहिता (सन्निपातोदर)



संग्रहणी

[विकिस्रोत चन्द्रोदयादि अनेक पुस्तकों के सफल-लेखक और सम्पादक]

ले०-श्री० बाबू हरिदास जी वैद्य, मथुरा

सभी जानते हैं कि वृद्धावस्था घुरी बला है, आंख काम नहीं देती। लिखता हूँ कुछ और लिखा जाता है कुछ और। अभ्यासवश कुछ लिख तो लेता हूँ, पर उसमें जो छूट-छाट और गलतियाँ रह जाती हैं, उनका सुधार करना महाकठिन होजाता है। वृद्धापा बहुत घुरा है, सच पूछो तो एक भयानक बला है, पर मजबूरी से जो कुछ करना है, करना ही पड़ता है।

वैद्यक के सुविख्यात मासिक पत्र "धन्वन्तरि" के सम्पादकों की मुक्त पर आरम्भ से ही कृपा चली आती है। मुक्त से बड़े आग्रह के साथ कुछ न कुछ लिखवाया जाता है, इससे मुझे तकलीफ तो होती ही है, पर इज्जत बढ़ती है। इस बार अनेक बार इगदे करने पर भी लेख न लिख सका, माननीय सम्पादक महोदयों ने मुझे तार तक दिया। तब कुछ लिखकर उन महानुभावोंकी आज्ञा पालन करनी पड़ी। इसमें त्रुटियाँ बहुत होंगी, आशा है, सम्पादक महाशय सुधार करके मेरी इज्जत बचा लेंगे। इस कृपा के लिये मैं आजीवन आभारी रहूँगा।

ग्रहणी की सम्प्राप्ति-

अतिसारे निवृत्तेऽपि, मन्दाग्नेरहिताग्निः ।

भूय मन्दूषितो वह्निः, ग्रहणीमभिदूषयेत् ॥

अतिसार के आराम हो जाने पर भी, अगर मन्दाग्नि वाला अपथ्य पदार्थ सेवन करता है, तो उसकी जठराग्नि दूषित होकर, ग्रहणी को दूषित करके संग्रहणी रोग उत्पन्न कर देती है ।

खुलासा यह है कि अतिसार रोग के आराम हो जाने पर भी अगर मन्दाग्नि वाला मनुष्य अपथ्य पदार्थ सेवन करता है—वद-परहेज़ी करता है, तो उसकी जठराग्नि आमाशय के बीच में रहने वाली 'पित्तधरा' नामकी छठी कला ग्रहणी को बिगाड़ कर 'संग्रहणी' रोग पैदा करती है ।

अन्न का अधिष्ठान "अग्नि" है, अग्नि अन्न को ग्रहण करती है, इसीलिये उसे ग्रहणी कहते हैं । वह अग्नि नाभि के ऊपर रहती और कच्चे या बिना पके हुए अन्न को धारण करती है, और पके हुए को नीचे गिरा देती है। ग्रहणी का बल अग्नि है, अग्नि के ही आगरे से ही वह रहती है, इसलिये अग्नि के दूषित होने से ग्रहणी भी दूषित हो जाती है ।

नोट—इसका काम है कच्चे अन्न को ग्रहण करना और पके हुए को गुदा की राह से बाहर निकाल देना । उस ग्रहणी नाम की आंत में जब कुछ खराबी हो जाती है, तब वह कच्चे अन्न को भी गुदा के बाहर निकाल देती और रोगी को बड़ा दुखी कर देती है ।

ग्रहणी के सामान्य लक्षण—

जब वातादि तीनों दोष, अलग-अलग या मिलकर खराब हो जाते हैं, तब वह ग्रहणी को बिगाड़ देते हैं । दूषित ग्रहणी कच्चे और पक्के मल को गुदा की राह से नीचे गिरा देती है । उस समय दर्द होने लगता है, मल कभी पतला कभी गाढ़ा आता है और उसमें वदवू आया करती है, जब ऐसे लक्षण हों, तब समझना चाहिये कि ग्रहणी रोग हो गया ।

नोट—आम वायुके एकत्रित होने को संग्रहणी कहते हैं, ग्रहणी की अपेक्षा संग्रहणी अधिक भयङ्कर होती है ।

ग्रहणी रोग की परीक्षा—

ग्रहणी कच्चे अन्न को ग्रहण करती है, इससे पेट फूल जाता है और कच्चे दस्त आने लगते हैं। दस्त होते ही रहें, यह कोई कायदा नहीं, कभी कुछ दिनों तक दस्त बन्द रहते हैं और फिर होने लगते हैं। कभी एक-दो दस्त होते हैं, कभी बहुत से होते हैं। भोजन पच गया हो, या पच रहा हो, उस समय पेट फूलता है, फिर भोजन करने से शांति मिलती है। मन में ऐसा खयाल होता है, मानो तिल्ली बढ़ गई है, वायगोला हो गया है या छाती में कोई रोग है। अनेक बार पतला या सूखा और कच्चा दस्त, आवाज के साथ बारम्बार होता है। शरीर गलने लगता और खून कम होने लगता है, अन्त में शरीर पर सूजन आजाती है। ऐसे मौके पर बाज़-बाज़ देखा है कि रोगी होश-हवास में बातें करते हुए ही चोला छोड़ जाता है। बहुधा संग्रहणी के दस्तों में खून और राध प्रभृति भी गिरने लगते हैं। आमातिसार या मरोड़ी के दस्तों की तरह पाखाना फिरते समय पेट में ऐंठनी होती या मरोड़े चलते हैं। बारम्बार दस्त होते हैं। रोगी पीड़ा और कमजोरी की वजह से घबरा जाता है।

ग्रहणी रोग को संग्रहणी इसीलिये कहते हैं, क्योंकि इसमें आमवायु का संग्रह होता है।

ग्रहणी के पूर्ण रूप-

जब ग्रहणी रोग होने वाला होता है, तब नीचे लिखे हुए लक्षण दीखने लगते हैं जैसे—प्यास, सुस्ता, बल की कमी, खाना पचते समय जलन होना, भोजनका देरमें पचना, तथा शरीर भारी होना आदि ।

ग्रहणी रोग के भेद--

१—वातज ग्रहणी

२—पित्तज ग्रहणी

३—कफज ग्रहणी

४—मन्निपातज ग्रहणी

५—संग्रहणी

६—घटी यन्त्र

संग्रहणी रोग के इलाज में याद रखने योग्य बातें-

(१) संग्रहणी रोग की, लंघनों तथा अग्नि को दीपन करने वाली अतिसार की औषधियों से, अजीर्ण की तरह चिकित्सा करनी चाहिये । इस रोग में भी दोषों की सामता और निरामता का ख्याल रखना चाहिये, अतिसार की तरह ही आम को पचाना चाहिये ।

(२) पुराना आम या संग्रहणी रोग मामूली उपायों से आराम नहीं होता, वैद्यों को पुरानी संग्रहणी में बड़ी तकलीफें उठानी पड़ती हैं, क्योंकि संग्रहणी वाले का पेट बहुत ही खराब हो जाता है, यहां तक कि मामूली खाना भी उसे नहीं पचता, संग्रहणीके रोगी को एक छोटा बच्चा समझ कर उसका इलाज करना चाहिये ।

(३) संग्रहणीके रोगी की जीवन-रक्षा मठा (तक्र) ही कर सकता है, संग्रहणी वाले को खाने और पीने की चीजों के बदले में केवल मठा ही सेवन कराना चाहिये । भुना जीरा, भुनी हिंग और सैधा नमक मिला कर मठा ही पिलाना संग्रहणी वाले के लिये अत्यन्त पथ्य है । संग्रहणी वाले को मठे भोजन के समान ताकत रहती है और अग्नि तेज रहती है । जब अग्नि

तेज हो जाय तब रोगी को पुराने चावल बगैर देने में कोई हानि नहीं । अनेक बार देखा है, कि जो हाडों के कफाल हो गये थे, जिनको डाक्टरों ने असाध्य कह कर छोड़ दिया था, वे कई-कई महीने तक, विश्वास के साथ एक मात्र छाछ या मठा सेवन करने से भले चंगे हो गये ।

(४) संग्रहणी रोग की शास्त्रों में अनेक औषधियां और रमादि लिखे हैं, उनमें से हम अपने आजमाये हुये चन्द्र योग आगे लिखते हैं ।

(५) संग्रहणी रोग में मठा पीना, आवहवा बदलना, नदी की सैर करना आदि बहुत ही मुफीद हैं। इसी तरह ज्यादा नहाना, ज्यादा पानी पीना, जागना, चिकने पदार्थ खाना और परिश्रम करना नुकसानमन्द है ।

चिकित्सा--

राष्ट्रीय सुप्रसिद्ध प्रयोगों में इस जटिल रोग को मार भगाने के लिए, निम्न-लिखित योग बड़े मार्के के प्रमाणित हुये हैं ।

- | | |
|-------------------|-------------------------|
| १—लाई चूर्ण | २—लवंगादि चूर्ण |
| ३—अग्नि कुमार रस | ४—ग्रहणी वज्रकपाट रस |
| ५—ग्रहणी कपाट रस | ६—ग्रहणी मदवारण सिंह रस |
| ७—ग्रहणी गुटिका | ८—ग्रहणी गजेन्द्र वटिका |
| ९—महा गंधक | १०—श्री वैद्यनाथ वटिका |
| ११—पीयूष वल्ली रस | १२—वृद्ध गंगाधर चूर्ण |
| १३—कनक रस | १४—दुग्धवटी |

सारीब लोग, जो कि इन कीमती चीजों को नहीं खरीद सकते, उनके लिए कुछ रामबाण पर सस्ते-आशुफलप्रद योग दिये जा रहे हैं ।

१३४-रात ४ माशे को ४ माशे गुड़ या चीनीमें मिलाकर खाने और ऊपर से बकरी का दूध पीने से सग्रहणी नष्ट होजाती है ।

१३५-खजूरके फल ६ माशे लेकर गायके दा तोले दहीके साथ मिखावे ।

१३६-चीता, चव्य, बेलगिरी, सोठ, इन चारों को बराबर-बराबर लेकर चूर्ण बनालो । इस चूर्ण के खाने से दुग्गदागी में दुग्गदायी सग्रहणी भी चली जाती है ।

१३७-बबूल का गोद ६ माशे, आध पाय ठण्डे पानी के साथ खाने से सग्रहणी नष्ट हो जाती है । इसे तीन दिन खाना चाहिये ।

१३८-तीन दाने चिकनी सुपारी की राख, दो तोले गाय के दही में मिला कर खाने से सग्रहणी चली जाती है ।

१३९-अफीम और केशर शहद में घिस कर एक चावल भर देने से सब तरह के अतिसार और सग्रहणी नाश हो जाती है ।

१४० भाग दो माशे भून कर तीन माशे शहद में मिला कर चाटने से सग्रहणी नष्ट हो जाती है ।

क्षमा प्रार्थना-

जगत्प्रसिद्ध अनुभववी व्योमचन्द्र लेखक ने अपने प्राणस्वरूप सुपरीषित साम्प्रदायिक योगों को पूर्णरूपेण प्रकाशनार्थ भेजा था, किन्तु स्थान की अव्यधिक फमी के कारण, हमें खेद है कि, हम उन योगों का मात्र नामोज्ञेय ही कर सकें हैं । अविध्य में आपका यह अनुपम लेख, घन्वन्तरि में योग्य स्थान पर अविकल रूप से यथामय्य प्रकाशित करेंगे । हमारी देवमी की ओर प्रयाज करके, आशा है कि पाठक तथा लेखक हमें अवश्य पमा कर देंगे । स०

संग्रहणी की कल्पचिकित्सा

ले०-वैद्य श्री० बांकेलाल गुप्त आयुर्वेदान्धार्य, सम्पादक 'धन्वन्तरि'

जो भी विशेष अवस्थाएँ संग्रहणी वाले रोगियों की देखी गई हैं, हम यहाँ पर उनकाही वर्णन करना चाहते हैं, किन्तु उनके पूर्णतया लिखने पर एक स्वतंत्र पुस्तक बन सकती है, इसलिये यहाँ संक्षेप में वही लिखेंगे जिससे नवीन वैद्य और गृहस्थ भी लाभ उठा सकें।

ग्रहणी पुगनी होनेपर बड़ा भयकर रूप धारण कर लेती है। रोगी निर्वल और निम्तेज हो जाता है, उसको स्वयं अपना जीवन भाररूप हो जाना है। घर के लोग भी परिचर्या करते २ थक जाते हैं। ऐसी कठिन अवस्था में आयुर्वेदीय चिकित्सा ही उन्हें जीवनदान देती है। उससे रोगी हृष्ट-पुष्ट हो जाता है। पर, ऐसे रोगों का कल्प कराना ही श्रेष्ठ-उपाय है। अन्न और जल वंद करके एकमात्र तक्र (छाछ) अथवा गोदुग्ध या दूध और पके-मीठे आम ही सेवन कराने होते हैं, जिससे रोगी रोगमुक्त हो जाता है।

इन कल्पों से हमने ऐसे सैकड़ों रोगियों को रोगमुक्त किया है, जो अपने जीवन को भाररूप समझते थे, चिकित्सा कराते २ निराश हो बैठे थे, जिनके अस्थिमात्र शेष रह गये थे, चारपाई पर पड़े रहते थे और घर वाले भी उनके जीवन की आशा छोड़ चुके थे।

हम उनमें से कुछ अवस्थाओं का यहाँ क्रमशः वर्णन करेंगे, किन्तु साथ ही प्रार्थना भी करेंगे कि उन प्रयोगों को गृहस्थ स्वयं न करके

जिन वैद्यों को अनुभव हो, उनसे ही करावें। नवीन वैद्यों से भी अनुगोध है कि वे जब उन प्रयोगोंको आरम्भ करें तब दही सावधानी से करें। रोगी से प्रथम ही कहें कि भाई, हम इस प्रयोग को करते तो हैं, जो तुम्हारे लिये परम आवश्यक और लाभ प्रद है, इससे तुम अवश्य ही आरोग्य लाभ करोगे; लेकिन यह प्रयोग १०० दिन करने का है, अतः विश्वास व धैर्यपूर्वक १०० दिन तक चिकित्सा करा सको तब कराओ, अन्यथा नहीं। इस सम्बन्ध में जो जो बातें इस प्रयोगके समय समझमें न आवें या कोई उपद्रव उठ खड़ा हो तब हमसे पूछते रहें हमें तो भी अनुभव है वह सब अपने प्रिय नवीन वैद्यों को बताने में सङ्कोच नहीं करेंगे। आशा है कि हमारी प्रार्थना पर ध्यान दिया जायगा और अवस्था भेद से जो चिकित्सा विधि हम लिखते हैं उससे लाभ उठाया जायगा।

१-जिन रोगियोंको भूख कम लगती हो, दस्त पतला या फूला हुआ होता हो, शरीर निर्बल होता जाता हो, पेट में गुड़गुड़ाहट होती हो, आरम्भ में ५-६ दिन तो १-२ दस्त ही प्रतिदिन होते हों, बाद को अधिक दस्त हो जाते हों अर्थात् दस्त का दौड़ा हो जाता हो; चाहे वह ७-८ दिन बाद या १४-१५ दिन बाद ही क्यों न हो, तब उन्हें चार रक्ती प्रहणीरिपु जल या तक्र के साथ प्रातः और सायं-काल फंकाना चाहिये। मठा (तक्र) गाय के दही का बनाया हुआ हो तथा जिससे लोनी (घृत) निकाल ली गई हो; उस ही एक बार में पाव भर लेकर तथा सेंधा नमक, काली मिर्च, और जीरा मुना डालकर पिलावें।

नोट—ग्रहणीरिपु के स्थान में ग्रहणी गजेन्द्र रस, या लाई रस भी आवश्यकतानुसार दिया जा सकता है ।

२—जिन रोगियों में उपयुक्त घातें हों तथा प्रतिदिन दस्त भी भी अधिक होते हों; उन्हें उपयुक्त ग्रहणीरिपु प्रातः और सायं काल दें तथा भोजन के बाद लवणभास्कर २-२ माशे जल के साथ दें । यदि यह रोग अधिक पुराना हो तो इनके अर्नाग्निक रात्रि को सोते समय ३ माशे कपित्थाष्टक चूर्ण जलके साथ और फंफाना चाहिये ।

नोट—कपित्थाष्टक चूर्ण के स्थान में गगाधर चूर्ण मध्यम भी ले सकते हैं । यदि रोगी स्त्री हो और उसे प्रदर भी हो तब चन्दनादि चूर्ण सेवन करावें ।

३—जिन रोगियों को प्रतिदिन ४-५ दस्त होते हों और दौड़े में ८-१० या और भी अधिक होजातेहों तथा शरीर बहुत निर्बल हो, प्यास अधिक हो या उब्र की मन्द ऊष्मा भी रहती हो, उन्हें प्रातः और सायं मृगांक-पोटली-रस चार २ चावल, १-१ रत्ती भांग, १-१ रत्ती कालीमिर्च मिलाकर मधु के साथ चटा, ऊपरसे ढाई २ तोला द्राक्षादि अर्क पिलावें । दिन के ६ बजे व ३ बजे ग्रहणीरिपु ४-४ रत्ती गाय के तक्र के साथ (तक्र में सेंधा नमक, कालीमिर्च, भुना जीरा, अन्दाज का डालें तथा ४ रत्ती धित्रक की छाल पीस कर डालें) फंफाना चाहिये । भोजन के बाद २ माशे लवणभास्कर चूर्ण मठा या जल के साथ दें । रात्रि को सोते समय १ रत्ती स्वर्णपपटी शङ्ख से चटावें । यदि रोगी को अफारा हो-जाता हो या पेट में ददं रहता हो, तब भोजन के बाद लवणभास्कर चूर्ण न देकर क्रव्यादिरस चार २ रत्ती, तक्र के साथ दें ।

नोट—मृगांक पोटली के स्थान में दिग्गपगर्भ पोटली रस भी दे सकते हैं ।
स्वर्गपर्वटी के स्थान में रसपर्वटी, निजय पर्वटी भी दे सकते हैं ।

४—जिन रोगियों में उपर्युक्त बातें तो हो ही, पर दस्त में आँस भी आती हो, उनको द्राक्षादि अर्क न देकर कुटजागिष्ट २ गोली की मात्रा में पानी मिलाकर दें । भोजन के बाद क्षयगभास्वर या क्षयपादिरस न देकर एरंड पुटपाक या एरंड पुष्प चटी दें तथा भोजन के पदार्थों में सौंफ का भी व्यवहार करें ।

५—जिन रोगियों में उपर्युक्त बातें तो हो ही, पर साथ ही दस्तों में आवन्वृत्त भी आते हों अथवा आँस न आकर दस्तों के साथ मूत्र ही आता हो, तब प्रातः और सायंकाल १-१ गोली आनीकलासही मिलाये और ऊपर से थोड़े २ पानी में दो दो गोली कुटजागिष्ट मिलाकर पिलाये । ६ बजे और ३ बजे प्रहणीरिपु या प्रहणी नजेन्द्र रस १-१ रसी की मात्रा स मठा के साथ दें । भोजन के बाद दो दो गोली निजयकाटि गुटिका जल या सौंफ के अर्क के साथ दें और रात्रि को १ रसी स्वर्गपर्वटी या एर रसी विजयपर्वटी शहद में चटावें ।

६—जिन रोगियों का उपर्युक्त हाल तो हो, पर साथ ही उनकी प्रकृति में पित्त की गरमी भी अधिक मालूम देती हो, त्याग भी अधिक लगती हो, तब प्रथम उन्हें अनार देने रहें । यदि अनार से भी शांति न हो तब सधु के स्थान में शर्वत अनार का व्यवहार करें तथा सौंफ का अर्क भी दे सकते हैं ।

७—जिन रोगियों को पतले दस्त होते हों, भूख कम लगती हो, शरीर निचेल होता जाता हो तथा कमजोरी अधिक हो । पेट बोलता हो

तथा साथ में ज्वर भी हो; उन्हें प्रातः और सायं चार २ चावल मृगांक पोटली रस में एक २ माशे जातीफलादि चूर्ण मिलाकर शहद में चटाना चाहिये । ऊपर से २-२ तोला द्राक्षादि अर्क पिलाना चाहिये । ६ बजे चार २ रत्ती ग्रहणीरिपु जल के साथ देना चाहिये ।

यदि दस्त अधिक होते हों तब ग्रहणीरिपु न देकर चार २ रत्ती मार्कण्डेय रस जल के साथ दें । भोजन के बाद चित्रकादि वटी या लवणभास्कर दें । रात्रि को सोते समय एक रत्ती पचामृत पर्पटी शहद के साथ चटावे ।

ऐसी अवस्था में ही दूध का प्रयोग भी चलता है । उसमें प्रथम रात्रि को क्षीरपाक बना ५ तोला दूधसे आरम्भ करते हैं और जब आध सेर हो जाता है तब दिन में भी मृगांक की जगह स्वर्णपर्पटी देकर दूध पिलाते हैं । इस तरह धीरे २ जब दूध बढ़ जाता है तब अन्न-जल वन्द कर केवल दूध ही पिलाते हैं औषधि में सिर्फ प्रातः, सायं और रात्रि में स्वर्णपर्पटी ही देते हैं । हा, व्यास वगैरह को शान वरने के हेतु द्राक्षादि अर्क और अनार का शर्वत भी देते हैं तथा हरे नारियल का पानी भी देते हैं ।

“कल्प नम्बर १”

जिन रोगियों को पतले दस्त होते हो तथा दौड़ा भी होता है, भूख बहुत कम लगती हो, हाथ, पैर, पेट, तथा मुख पर सूजन (शोथ) भी हो, शरीर निर्बल हो गया हो, तब वैद्य निराश हो जाते हैं । घर वाले भी उसे मृत्यु के मुख में ही समझते हैं । ऐसी अवस्था वालों को हमने अनेक बार अन्न-जल वन्द कराके केवल दूध ही देकर और आरोग्य करयश और धन पैदा

किया है। आज हम उसी अपने अनुभव को पाठकों के सामने निष्कपट भाव से रखते हैं और आशा करते हैं कि वैद्य हमसे अवश्य लाभ उठावेंगे।

प्रातः और ३ बजे-१-१ रत्ती स्वर्ण पर्पटी में २-२ रत्ती लोहमस्म मिला कर शहद में घटावे। दिन के ६ बजे तथा रात्रि को साते समय दुग्धवटी (अहिफेन वाली) एक २ गोली गौ के दूध के साथ (दूध छोटा कर टडा कर और घताये डाल कर) दें। दिन के १० बजे और सायं ६ बजे ४-४ रत्ती माकंदेय रस दूध के अर्क (दूध को भवके में डाल अर्क निकाल लें) के साथ दें।

जब भूख लगे और प्यास लगे तब दूध ही दें, अन्न और जल न दें। दूध औंठालें और ठण्डा करके बोतलों में भरकर रखलें और उन पर ढाट लगा कर गरम पानी में डुबा रखें तथा वर्तन को आग पर रखा रहने दें, जिससे पानी थोड़ा गरम बना रहे। यह ध्यान रहे कि अधिक अग्नि लगने से बोतल टूट जाती है और दूध में भी गरिष्ठता आ जाती है। अग्नि न रहने से भी दूध खराब हो जाता है अतः साधारण अग्नि पर ही वर्तन रखें।

प्रथम दिन ही अन्न-जल वन्द न करना चाहिये। प्रथम दिन औषधि के साथ ही एक २ छटांक दूध दें और पथ्य में गेहूं की गेटी व मसूर की दाल दें। दूसरे दिन दूध औषधि के साथ आध २ पाव दें और भूख लगने पर भोजन भी दें। तीसरे दिन दूध तीन २ छटांक दें। हम क्रम से दूध बढ़ाते जायें, दूध बढ़ने पर रोगी स्वयं ही अन्न कम खाता है। ४-७ दिन बाद एक समय का भोजन भी बन्द कर दें। १०-११ दिन बाद एक समय के भोजन में भी कमी कर दें। १४-१५ दिन बाद अन्न-जल बन्द कर दें, इसी तरह थोड़ा २ जल भी कम करावें। यदि रोगी को भूख ही न हो तब प्रथम दिन से ही अन्न-जल बन्द करा देते हैं। जब रोगी की दशा सुधरने लगती है तब दूध भी बढ़ने लगता है। साधारण शुरुआत

वाला रोगी ५-५ सेर दूध पी लेता है। ४० रोज तक अन्न-जल बन्द रखने पर रोगी स्वस्थ हो जाता है, किसी २ को अधिक दिन भी लग जाते हैं। अब रोग की कोई शिकायत शेष न रहे तब अन्न-जल का पथ्य दिया जाता है, वह मात्र २-४ मासे ही, अधिक नहीं। फिर रोज धीरे-धीरे बढ़ाया जाता है, तब १५-२० दिन में पूर्ण अन्न-जल पर आ जाता है। हाँ, रोगी की अवस्थानुसार औषधियों का परिवर्तन करते रहना अथवा खुराक कम वेशी करते रहना, वैद्य का काम अवश्य है।

नोट-जिन्हें शोथ न हो उन्हें दुग्ध बटी (अहिफेनवाली) न देकर १-१ रत्ती सिद्ध मकरध्वज और ४-४ रत्ती जायफल मिला कर दें।

“कल्प नम्बर २”

वर्षा ऋतु में कोई भी कलर करना प्रायः बड़ा कठिन होता है। उसे बही कर सकने हैं, जिन्होंने अनेक बार अनुभव कर लिया होता है, किन्तु यदि शोथ न हो, तब वर्षा ऋतु में आम का कलर बड़ा श्रेष्ठ रहता है।

प्रातः ६ बजे और रात्रि को ६ बजे—१-१ रत्ती सिद्ध मकरध्वज, २२ रत्ती चित्रक छाल मिला कर फाँटे। ऊपर से गौ का, गरम करके ढगका किया हुआ दूध, मिश्री मिला कर पीवें।

दोपहर को—१ या २ बजे—१-१ रत्ती स्वर्ण पर्पटी या बिजय पर्पटी शङ्ख में चाटें।

पथ्य में—प्रथम दिन ५ आम प्रातः काल ६ बजे ही चूमले। आम चूमता जाय और सेंधा ननक, काली मिच, काला जीरा (तीनों को पड़िले ही पीस कर रखलें) चाटता जाय।

इसी तरह सायंकाल के ६ बजे ५ आम चूमे। मध्य में भूख लगने पर दूध-चावल लेना चाहिये। दूसरे दिन आम ७-७, तीसरे दिन १०-१०, इस प्रकार क्रमशः बढ़ाता रहे और दूध भी बढ़ाता रहे।

नोट—आम उत्तम पके हुये पाल के लेने चाहिये, जिसका छिलका हरे रङ्ग का न हो पीला हो, तथा रस मीठा और पतला हो, ऐंम आम लेने चाहिये ।

“कल्प नम्बर ३”

यह कल्प मरल है और प्रायः हर ऋतु में किया जा सकता है, किंतु यह अनुकूल ऋतु में विशेष लाभप्रद होता है ।

प्रातः और साय—४-४ चावल मृगाक पोटली रस, काली मिर्च, धुली भाग मिला कर मधु के साथ चटावें ।

६ बजे और ३ बजे—४-४ रत्ती गृहणीरिपु फका कर ऊपर से गौ का पात्र भर तक्र-सैंधा नमक, काली मिर्च, भुना जीरा और चित्रक छाल डाल कर पिलावें ।

नोट—गृहणीरिपु की मात्रा प्रथम ४ रत्ती ही दें पश्चात् क्रमशः १-१ रत्ती बढ़ा कर १ माशे तक कर सकते हैं ।

भोजनोपरांत—लवण भास्कर ३ माशे, भांग धुली १ रत्ती मिला कर तक्र के साथ फकावें ।

रात्रि को—स्वर्ण पर्पटी १ रत्ती शहद या शर्बत अनार में चटावें ।

तक्र सदैव-सैंधा नमक, काली मिर्च, भुना जीरा और चित्रक छाल डालकर दें ।

पथ्य में—मसूर की दाल और गेहूँ की रोटी दें । तक्र क्रमशः दूध की तरह दो-दो छटाक रोज के हिसाब से बढ़ाता रहे । जब तक्र यथेष्ट हो जाय रोगी की भोजन से रुचि कम रहे, तब प्रथम एक समय का भोजन बन्द करके पश्चात् दूसरे समय का भी भोजन और जल बन्द कर दे । जब अन्न-जल बन्द हो जाय तब जब-जब भूख या प्यास लगे तक्र ही दें । प्रथम १॥ माशे लवण भास्कर फका ऊपर से तक्र पिलावें । जब रोगी रोग मुक्त हो जाय तब ही पथ्य दें ।

संग्रहणी और उसकी

स्वानुभूत चिकित्सा

लेलक—वैद्यराज श्री० घनश्याम जी वैद्य शास्त्री नूरपुर (कागड़ा)

संग्रहणी रोग की वास्तविक चिकित्सा करने के लिये सर्वप्रथम ग्रहणी कला की वास्तविक स्थिति को समझ लेना अत्यावश्यक है ।

ग्रहणी की स्थिति—

पृष्ठी पित्तधरानाम या कला परिकीर्तिना ।

पक्वामाशयमध्यस्था, ग्रहणीत्यविधीयते ॥ सु० ॥

सुश्रुतीय इस वर्णन के आधार पर ग्रहणी का स्थान आमाशय और पक्वाशय के मध्य का स्थान है । निःसन्देह ग्रहणी का यही स्थान ठीक है । अष्टांगसंग्रह कार ग्रहणी के सम्बन्ध में एक रुचिर वर्णन इस प्रकार करते हैं ।

यथा—‘पृष्ठी पित्तधरा नाम पक्वामाशयमध्यस्था । सा ह्यन्तरग्ने रधिष्ठानतयामाशयात् पक्वाशयोन्मुखमन्नं धत्तेन विधार्य पित्ततेजसा शोषयति, पचति पक्वं च विमुञ्चति । दोषाधिष्ठिता तु दौर्बल्यादाममेव । ततोऽसावन्नस्य ग्रहणात् पुनर्ग्रहणी सज्जा । धत्त च तस्याः पित्तमेवाग्न्यभिधानतः सारि-नोऽस्तब्धोपवृद्धितैकयोगक्षेमा गरीरं वर्तयति’ ।

इस वर्णन में ग्रहणी की स्थिति, उसकी बलवत्ता और निर्वलता; भुक्त आहार का पाचन, शोषण, और विमोचन का भी विस्तार विद्यमान है । भुक्त आहार के ग्रहण (पाचनार्थ) के कारण से ही इसका

नामकरण भी उल्लिखित है। इस ग्रहणी की कार्यकर शक्ति का मूल-कारण पित्त माना गया है।

उपर्युक्त विवेचन पढ़ने के अनन्तर इस पर कुछ सामयिक विचार करना भी उचित प्रतीत होता है।

आंत्र का जो भाग आमाशय के अधोभाग से आरम्भ होकर छुद्रान्त्र से मिलता है, उसी भाग को ग्रहणी के नाम से कहा गया है। इसी नालिका के भीतर अष्टांगसंग्रहोक्त पचन, शोषण और विमोचनादि क्रियाएँ निष्पन्न होती हैं। इसी नाड़ी के अन्तः भाग में अवस्थित ग्रहणी कला के स्तर के अंकुशों द्वारा उपर्युक्त तीनों क्रियाएँ होती हैं। इस विवेचन से इस स्थल तक पहुँचना आन्ति रहित हो जाता है कि—पित्तधरा कला (ग्रहणी) की मर्यादा आमाशय से लेकर पक्वाशय तक होती है।

एतदर्थ ही भगवान् धन्वन्तरि कहते हैं कि—

“पण्डीपित्तधरानान् या चतुर्धिमन्नपानमुपमुद्रामाशयात्प्रच्युतं पक्वाशयोपस्थितं धारयति” ।

अर्थात्—पित्तधरा नाम वाली छटी कला है, जो आमाशय से प्रच्युत होकर पक्वाशय की ओर आने वाले उपभुक्त चारों प्रकार के (अशित, खादित, पीत और लीङ्) अन्न-पान को धारण करती है।

जब तक अन्न धारण की यह शक्ति ग्रहणी कला में रहती है, तब तक इसकी विकृति या संग्रहणी रोग नहीं होता। जब अनेकविध मिथ्याहार-विहारादि के कारण से ग्रहणीकला की शक्ति नष्ट हो जाती

है, तब इसमें विमोचन क्रिया बढ़ जाती है। इस विमोचन क्रिया वृद्धि को संग्रहणी कहते हैं।

ग्रहणी के कार्यों की विवेचना

१—बलेन विषार्य—

यानी दृढ़ता से अन्न का धारण करना। यह कार्य तब ही हो सकता है, जब ग्रहणीकला स्वस्थ हो और स्वस्थ पाचक रसों को उत्पन्न करने में क्षमता रखती हो अन्यथा 'दौर्वल्यादाममेव विमुञ्चति' दुर्बल होने से स्वादित, पीत, लीह और अशित चतुर्विध भुक्त आहार को कच्चा ही छोड़ देती है, यदुक्रम् 'सा दुष्टा बहुशो भुक्रमाममेव विमुञ्चति' अतएव अन्न को धारण करने से ही उसका पचन और शोषण हो सकता है। जिस अवस्था में अन्न-पान धारण करने की क्षमता नष्ट हो जाती है तब ही इसकी विकृति को संग्रहणी के नाम से पुकारा जाता है।

२—पित्तत्तेजसा शोषयति पचति—

पित्त अग्निस्वरूप होने के कारण अपने तेज प्रभाव से आहार्य द्रव्यों के कणों को अनंक अणुयौगिकों में विभक्त करके जरण या पचन योग्य बना देता है। जब भुक्त द्रव्य छोटे २ यौगिकों में विश्लेषित होता है, तब उसका शोषण आत्र की दीवाल के श्लेष्मिकस्तर से होता है। यद्यपि यह कार्य सम्पूर्ण रूप से इसी स्थान पर पूर्णता को प्राप्त नहीं होता। रसाकर्षण का पूर्ण कार्य लुद्रान्त्र में सम्पादित होता है। परन्तु आद्यारम्भ यहीं से आरम्भ हो जाता है। इस स्थान से आगे चलकर भुक्त आहार के वह कण, जो अनंक अणुयौगिकों में विभक्त हो चुके

हैं, इस योग्य बन जाते हैं, जो जुटान्त्र में आप्लावित हो सकें। इसलिए शोषण और पचन निर्देश ग्रहणी में ही आरम्भ कर दिया गया है।

३-पक्व च विमुञ्चति—

इस स्थान से निर्गत होने वाले आहारीय द्रव्यों के वर्णों में इस स्थान से प्राप्त होने वाले पाचक रस का पूर्ण संमिश्रण कहा हो जाता है, तब आन्त्र गति के कारण स्वन ही कलल रूप पदार्थ आगे में प्रस्थान करता है। इस क्रियापूर्ति के कारण में ही 'पक्व च विमुञ्चति' कहा है। चिकित्साकी सुविधाके लिये इस रोगको त्रिधा विभक्त करने हैं।

प्रथमावस्था अथवा आमावस्था—

इस अवस्था में भुक्त द्रव्य अपक ही गुदभाग में बाहर निरुल जाता है। कारण कि ग्रहणीकला से उत्पन्न होने वाले पाचक रस बलवान नहीं होते। आंत की धारण शक्ति भी शिथिल हो जाती है। गतियों में वृद्धि होती है। इसी के परिणाम स्वरूप भोजन करने के तत्काल बाद ही शौच जाने की इच्छा उत्पन्न हो जाती है। इस अवस्था के ग्रहणी रोगी का भुक्त आहार देर से पचना है। हृत्ताम, हृदि, अरुचि, जिह्वा की मललिप्तता, मुख माधुर्य, दुष्टोद्वेग वाहन्य, उदर-तैमित्य, अङ्गसाद आदि होते हैं।

मल परीक्षा—

आमावस्था में मल परीक्षा से मल आमिश्रित, अपक, शिथिल, गुरु और जल से डूबने वाला होता है। यह मल पिच्छिल और शीत होता है। इस अवस्था के रोगी में यह लक्षण विशेष रूप से होता है

कि उसके अंग अकृश होते हुए भी अत्यधिक दुर्बलता का अनुभव करते हैं। कारण कि रस धातु की जीणता से रक्त निर्माण में व्याघात होता रहता है।

चिकित्सा—

पाठकवृन्द ! आमावस्था में आपने देखा है कि ग्रहणी से प्रस्तुत होने वाले पाचक रस इतने दुर्बल होते हैं कि उनके द्वारा भुक्त आहार के कण इस इस योग्य ही नहीं बनते कि वह उत्तम रस के रूप में परिणत हों और उसका आचूषण हो सके। इस अवस्था की सर्व प्रथम चिकित्सा पाचक रसों को बलिष्ठ बनाना है। एतदर्थ भगवान् चरक कहते हैं—

आमलिङ्गान्वितं ज्ञात्वा, सुखोष्णेनाम्युनोद्धरेत् ।
फलानां वा कपायेण, पिप्पली सपपैस्तथा ॥

अर्थात्—आमलिङ्गान्वित मग्रहणी में—सुखोष्ण जल में, अथवा नैनफल के काथ अथवा मदनफल के काथ में पिप्पली और सर्प कल्क प्रक्षेप रूप में डालकर पहिले वमन करावे।

आमावस्था में अत्यन्त हितकर, सर्व प्रथम प्रयुक्त होने वाला यह चिकित्साक्रम परमावश्यक है। इस क्रिया के बिना आमाशय का शोधन नहीं होता और जबतक आमाशय शुद्ध नहीं होता तबतक उसके भीतर से आहार में मिलने वाले पाचक रस विशुद्ध और बलिष्ठ नहीं होते। आप हजार बल प्रयोग करें, विधि त्याग करके प्रयुक्त होने वाली चिकित्सा कभी भी रोग के मूल कारण को नष्ट नहीं कर सकती। यह आद्य उपक्रम रोग के मूल पर कुठाराघात है। उपर्युक्त चिकित्सा क्रम आरम्भिक अवस्था का है। यदि आम शोष पक्काशय में क्षीन हों तो—

त्वीनं पक्काशयस्थं वाऽप्यामं स्राव्यं सदीपनैः ।

शरीरानुगते सामे रसे लघन पाचनम् ॥ चरक० ।

अर्थात् यदि आम पक्काशय में त्वीन हो तब दीपन द्रव्यों में युक्त चिरे-
चन देकर आम दीप का स्रावण करना चाहिये ।

जब कोष्ठ आमदीप से रहित हो तो आम के पुनरोद्गमन रोकने के लिए
निम्नलिखित योगों में से किसी एक का व्यवहार करें ।

१४१—कपर्दभस्म ४ तोला, शु० गंधक २ तोला और मरिच २ तोला मिलाकर
चूर्ण बनालें ।

मात्रा—१-१॥ माशा । अनुपान पञ्चकोल काथ १ पल ।

गुण—

इसके २ सप्ताह के प्रयोग से अन्नभक्षण में पूर्वापेदा अधिक रुचि
उत्पन्न होती है । मुख त्राव, उदर-स्तैमिग्य नष्ट होता है । पाचक रसों में
बलवत्ता आती है । आमरसोत्पत्ति तथा आमसचय नहीं होता । पेमा होने से
अङ्गमाद न्वतः ही शान्त हो जाता है ।

दूसरा योग—

१४२—चित्रक चूर्ण	खवंग	अर्कपुष्प चूर्ण	यवघार
—प्रत्येक समभाग			

उत्तम रजत भरम	६ माशा	कपर्द भस्म	२ तोला
---------------	--------	------------	--------

निर्माण विधि—

पत्थर के स्वच्छ खरब में उपयुक्त चीजों को डालकर चित्रक पत्र रबरम
की ७ भावना देकर शुष्क कर ले ।

मात्रा—४ से ८ रत्ती ।

अनुपान—उष्णोदक ।

गुण—पक्काशय में उत्पन्न होने वाले पाचक रसों के पाचक अश की

वृद्धि करता है एवं आध्मान को नष्ट करता है । संग्रहणी की प्रथमावस्था में हम प्रायः इन्हीं योगों का प्रयोग करने हैं । इन्से पूर्ण लाभ होता है । परन्तु चिकित्सा साफल्यार्थ सर्व प्रथम रोगी को आवश्यकतानुसार वमन और विरेचन उपर्युक्त विधि से अवश्य करा लेने चाहिये ।

शास्त्रीय योग—

वैश्वानरी वटी, रसरत्न समुच्चय, ताम्रामृताख्य रमायन, बङ्गसेनोक्त, राक्षस रस, रसरत्नसमुच्चयोक्त, शखादि चूर्ण, भैषज्य रत्नावल्युक्त भी प्रदर्शित मात्रा और अनुपान के द्वारा दिये जा सकते हैं ।

जिस रोगी को प्रकृति में ही मन्दगति प्राप्त हो और दुर्भाग्य से यदि वह संग्रहणी का शिकार हो जाए, ऐसी अवस्था में रोगी और चिकित्सक दोनों को ही निराशा का सामना करना पड़ता है । ऐसे रोगी के पाचक मन्थान जन्म में ही इतने दुर्बल होते हैं कि उन्हें साधारण चिकित्सा क्रम से आराम नहीं होता । ऐसे रोगियों के लिये अल्पस्त गुप्त और चमत्कार करने वाला योग नीचे लिखा जाता है । यद्यपि इसकी पथ्य चर्या कठिन है, परन्तु यह कठिनता भविष्य जीवन को निरापद और सुखमय बना देती है । जिन चिकित्सकों के पास संग्रहणी के रोगी आते हों उन्हें एक बार इस निम्नोक्त योग को अवश्य प्रयुक्त करके देखना चाहिये ।

गुप्त योग—

१४३—विशुद्ध और कृष्णप्रभ वन्मनाभ जायफल चूर्ण १-३ छटाक
शुद्ध भत्तूर बीज ३ माशा

निर्माण विधि—सर्व प्रथम पथर के स्वच्छ खरल में चूर्णभूत वन्मनाभ और भत्तूर बीजों को ढालकर जल के साथ निरन्तर १ मसाल तक मर्दन करें । मर्दन करते हुये जब फेनोद्गम हो तब जायफल का चूर्ण ढालकर पुनः एक दृढ़ मर्दन करके, चणक परिमित (२ रत्ती) का गोलेय बना लें ।

नामा—१-१ गोली प्रातः-माय । अनुपान—धारोष्ण गो दुग्ध ४ तोले में गोली को विमलकर पिता देवे । पुनः जय घुषा हो तब धारोष्ण गो दुग्ध देवे । दुग्ध थोड़ा २ देना चाहिये । जय २ भृगु सगे तब २ आधा या चौथाई गिलास दुग्ध का दिया जा सकता है ।

इसके कुछ दिन सेवन के पश्चात् घुषा की वृद्धि अधिकारिक होती जाती है । ऐसी अवस्था में दुग्ध की वृद्धि करते जाना चाहिये । भाग्यशास्त्री रोगी इसके द्वारा १०-१० सेर दुग्ध अहोरात्र में पचा लेता है ।

पथ्य—इस योग के अनुष्ठान में रोगी को सिवाय दुग्ध के और कोई खाद्य या पेय पदार्थ नहीं दिया जाता । जल का सर्वथा निषेध है । स्नान भी १०-१२ दिन के पश्चात् साधारण सा करना पड़ता है । इस प्रकार इस औषध का तीन मास तक पूर्ण प्रयोग होता है । तीन मासका पूर्ण अनुष्ठान होने पर संप्रहणीकी तो बात ही क्या, अनेक वर्षों तक और भी कोई रोग पैदा नहीं होता ।

आमावस्था की पथ्यचर्या—

संप्रहणी की प्रथमावस्था में रोगी और चिकित्सक प्रायः उद्वेगवृत्ति में रहते हैं, कारण कि रोग साधारण समझा जाता है; परन्तु पूर्ण मफलता के लिये यह धारणा मांगलिक नहीं । उपर्युक्त विवेचन से इस स्थल तक पहुँचना कठिन नहीं कि इस अवस्था में आम रसोत्पत्ति अधिक और पाचक रसों का नैवर्त्य मुख्य होता है । इन दोनों की वृद्धि रुचिरहित भोजन से होती रहती है । एतदर्थ इस अवस्था में भोजन का परित्याग आशातीत फल प्रदान करता है । यदि रोगी इस व्यवस्था पर न रह सके तो मुद्ग या मन्त्र की पतली खूप उसे दिनमें एक-दो बार देनी चाहिये । ऐसी पथ्य चर्या के साथ उपर्युक्त चिकित्सा द्वारा रोगी का सन्देह रहित सत्वर कल्याण होता है; अन्यथा द्वितीयावस्था आरम्भ होजाती है ।

संग्रहणी की दूसरी अवस्था—

इस अवस्था का प्रधान लक्षण 'पक्वं वा मरुतं पूति' गुदामार्ग से पतित होने वाला मल परिपक्व और पीड़ा के साथ विमर्जित होता है। इसका कारण यह होता है कि इस अवस्था में ग्रहणी कला के स्तरांकुरों द्वारा उत्पन्न होने वाला पाचक रस अधिक मात्रा में उत्पन्न होता है जिसके कारण आन्न की गति बढ़ जाती है और उसके द्वारा भुक्त द्रव्य त्वरित गति में बाहर निकल जाता है। इसमें पित्ताधिक्य के लक्षण होते हैं।

रक्त परीक्षा—

इस अवस्था में जो मल पतित होता है उसकी आभा नील और पीन होती है। इसमें चारांश अधिक होने के कारण पृथ्वी पर पड़ा हुआ मल फूल जाता है। इसमें दुर्गन्ध अधिक होती है। मल पतला होता है। इसका रोगी दाढ़, तृष्णा तथा वेचैनी का अधिक अनुभव करता है।

दूसरी अवस्था की चिकित्सा—

संग्रहणी की प्रथमावस्था परम सुखमाध्य है, पर दूसरी अवस्था परम कष्टसाध्य है। पूर्वावस्था की अपेक्षा इसमें चिकित्सा का सूत्रपात ही बढ़ल जाता है, कारण कि पूर्वावस्था में ग्रहणीकला के स्तरांकुरों द्वारा निर्बल पाचक रस उत्पन्न होते हैं और आम रस की उत्पत्ति और मचय अत्याहत रूप से चालू रहते हैं, परन्तु इसमें अवस्था सर्वथा विपरीत होती है अर्थात् पाचक रस तीक्ष्णता लिये हुये अधिक मात्रा में उत्पन्न होते हैं। पूर्वावस्था में चिकित्सा का ध्येय मंशोधन और अग्निवर्धन और आम रस पाचन की ओर होता है; परन्तु इसमें शमन, तीक्ष्णताहरण, शोषण, ग्राही वा स्तम्भन की ओर होता है अतएव पूर्वावस्था की कोई चिकित्सा यहा न करनी चाहिये।

इस अवस्था के रोगी की चिकित्सा का सौभाग्य प्राप्त होने पर सर्वप्रथम उसे आमलकी स्वरस २ तोला, शर्करा १ तोला के साथ मुक्तापिष्टि एक

रत्ती प्रातः ही चटा देनी चाहिये । ऐसे ही मायकाष्ठ हैं । इस योग के २२३ दिन के प्रयोगसे दाह, तृणपिक्व और चैत्रैर्ष की गति हो जाती है । रोगी की श्रद्धा भी निकामक के प्रति गाढ़ हो जाती है । आर्द्रा-पौषक की रस है । अमास में कोमल पद्मिनी पत्र एवं कोमल बदरी-पत्रग भी मिला जा सकते हैं ।

अथवा—

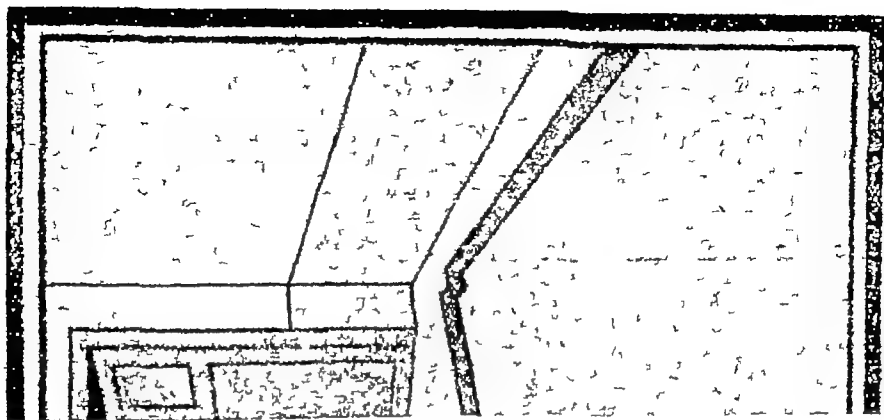
१४४-रस पर्पटी	२ रत्ती,	मज्जरम चूर्ण	२ रत्ती
मोचरमावलेह			१ छटाक

निर्माण-विधि—मोचरम ५८ को काष्ठ खण्डों में रूढ़ित करके पीस कर चम्पू कर लेवे । इस चूर्ण को स्वच्छ कलईदार गन्धन में कष्ट-गुण्ड रूप में पकावे । जब पकने २ लेही सा होजाय तब उतार कर रख लेवे । फिर शीत होने पर इसमें १ छटाक मिश्री चारीक पीस कर मिला दे । बस, मोचरमावलेह तैयार है । उपयुक्त मात्रा में प्रातः-माय दिया करे । गुण—इसके एक सप्ताह के प्रयोग से शोथरमोक्षपति की अधिकता और तीक्ष्णता, जो वैकारिक होती है, प्रशान्त हो जायगी । इसके अनन्तर निम्न-लिखित योग का प्रयोग करने से न्याधि गति हो जाती है ।

१२५-पाठामूल चूर्ण	२ छटाक	काकजहा चूर्ण	छटाक
निम्ब बीज मज्जा चूर्ण			२॥ तोला
महानिम्ब बीज मज्जा चूर्ण			२॥ तोला

विधि—इस योग में काकजहा पूर्ण परिपक्व और सपत्रांग लेनी है । इसी काकजहा के पूर्व स्थान के भीतर एक कीट होता है । जिसमें यह कीट हो वही प्राण है । एवं प्रथम दोनों बीजों की मज्जा को सत्पन्त सूक्ष्म पीस लेना चाहिये, फिर अगणित चूर्ण ढाल कर १ दिन एट मर्टन करके स्वच्छ और शुष्क शीशी में भर लेवे ।

मात्रा—इसकी पूर्ण मात्रा ६ माशा है परन्तु आचारम्भ ३ माशे से करना चाहिये, फिर शनैः-शनैः बढ़ा कर ६ माशा तक ज्ञेयानी चाहिये ।



रोगी का जिगरभी घट गया है ।

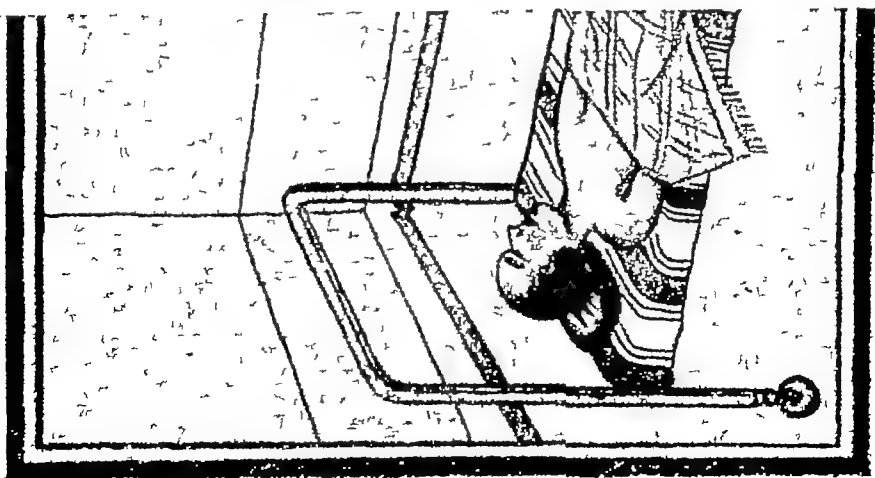
लगाया है। अत्यन्त कमजोरीके साथ बहुत पीलापन पाया जाता है और

रोगी में हलका बुखार, मन्दानिद्रा, कफ और पित्त के अधिक

सम्बन्धपाश्वर्यकति प्रद, जोय यकटव्युदरं तद्वत् ॥

मन्दबलानिः कफपित्तविकारप्रदतः शोणवबोऽतिपाण्डुः ।

यकटव्युदर



रत्ती प्रातः ही चटा देनी चाहिये । ऐसे ही मायकाज दें । इस योग के २-३ दिन के प्रयोगसे दाढ़, तृणशिखर और चेचैनी की मोति हो जाती है । रोगों की श्रद्धा भी निकम्बक के प्रति गाढ़ हो जाती है । जहाँ कामलकी रस के आनाम से कोमल पद्मिनी पत्र एवं कोमल बदरी-पद्म भी भिन्न हो गये हैं ।

अथवा—

१८४-रस पपटी	२ रत्नी,	सर्जूरस चूर्ण	२ रत्नी
सोबरसाबज्र			१ छर्क

निम्ब बीज मज्जा चूर्ण

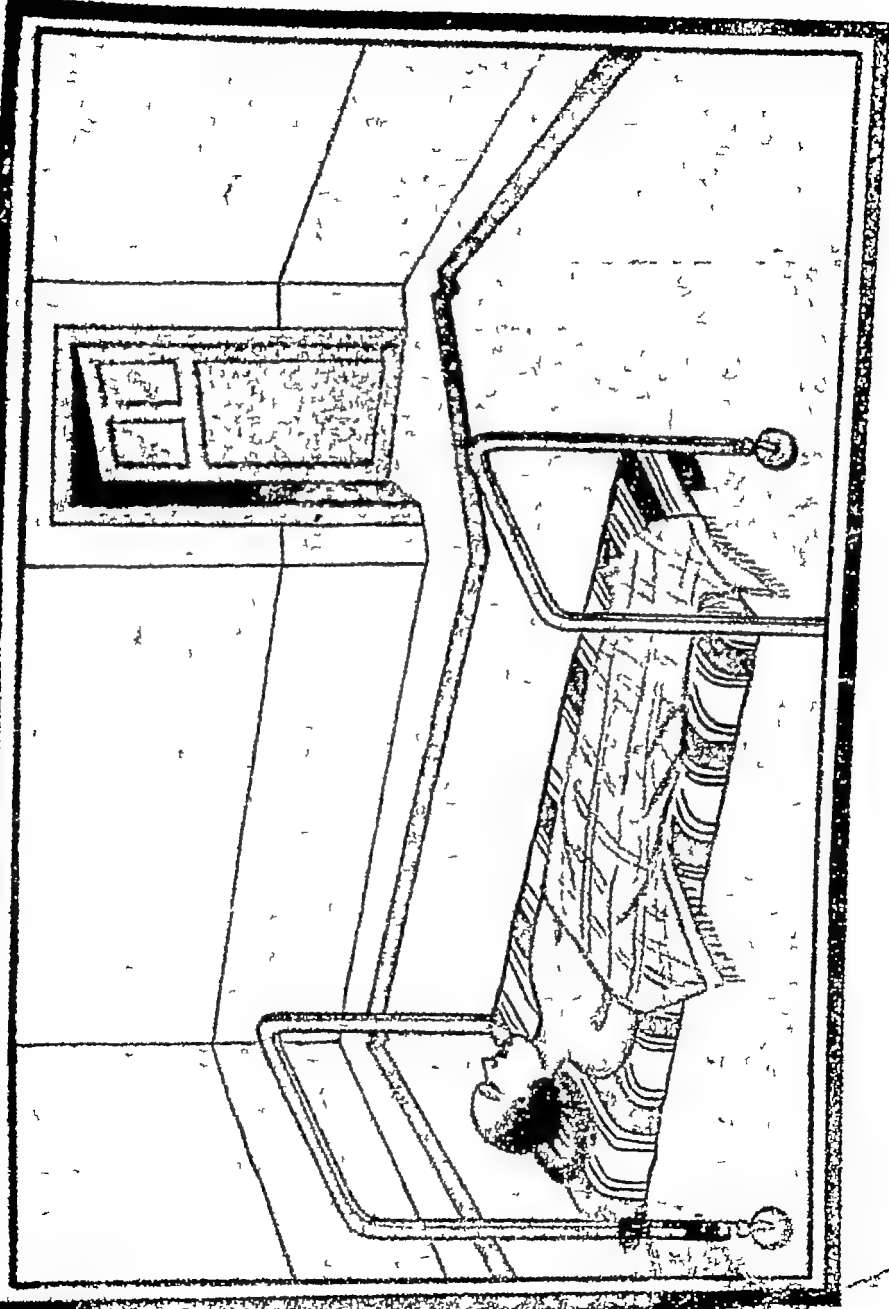
२॥ साक्षा

महानिम्ब बीज मज्जा चूर्ण

२॥ तोला

विधि—इस योग में काकजड़ा पूर्ण परिपक्व और सपत्ताम लेनी हैं । इसी काकजड़ा के पूर्व म्यान के भीतर एक कीट होता है । जिसमें यह कीट हो वही प्राण है एवं प्रथम दोनों बीजों की मज्जा को मरयन्त सूक्ष्म पीम जेना चाहिये, फिर अग्नित्त चूर्ण डाल कर १ दिन दृढ मर्दन करके स्वच्छ और शुष्क शीशी में भर लेवे ।

मात्रा—इसकी पूर्ण मात्रा ६ माशा है परन्तु आरम्भ ३ माशे से करना चाहिये, फिर शनैः-शनैः बढ़ा कर ६ माशा तक बढ़ानी चाहिये ।



समय—प्रातः और सायं ।

अनुपान—माठी के बिना टूटे तण्डुल ५ तोला, जल १० तोला । दोनों को ४ घण्टा भिगोने के बाद हाथ से मसल कर चावलों के ऊपर के जल को निथार लेवे । इस तण्डुलोदक के द्वारा उक्त एक मात्रा औषध को चटनी जैसी पीस कर पिलावे ऊपर से अवशिष्ट तण्डुलोदक का पिलावे । शाम का भी ऐसे ही टे ।

तण्डुलोदकार्थ जो तण्डुल बाजारू लिए जाते हैं वे इतने उपयोगी नहीं होते । कारण कि धान्य में से तण्डुल प्राप्त करने वाले इस बात का ध्यान ही नहीं रखते कि इन्हें कितनी मात्रा में कूटना है ? अधिक धवलता के लिए अधिक कूटने से चावलों के ऊपर का आवरण, जिसमें आज का विज्ञान भी विटेमिन को मानता है, नष्ट कर देते हैं । पर यहां जीवन द्रव्य आंतों के लाभ, प्रदाह, शोथ और आंत्रशक्ति की क्षीयता को नष्ट करता है, एतदर्थ यहां तण्डुलोदक के प्रयोग का महत्व है । हम अपने यहां इस विधि से ही प्रयोग करते हैं ।

धान्यों को एक काष्ठ पट्ट पर फैला कर ऊपर से काष्ठ खण्ड वा दिव्वा से रगड़ देते हैं । इससे छिलका पृथक् हो जाता है और भीतर से अद्भुत तण्डुल चमकीला बाह्य-दर्शन वाला निकल आता है । चिकित्सक इसी विधि का अवलम्बन करें तो अधिक लाभ में रहेंगे । संग्रहणी के दीर्घ रोगियों को ४० दिन तक इसका सेवन करना चाहिये । विधि से प्रयुक्त हुआ यह दिव्य-योग ग्रहणीकला की विकृति के लिए अमोघास्त्र सिद्ध होगा ।

शास्त्रीय योग—

नृपति वल्लभ, पीयूषवल्ली रस, महागधक, स्वल्प ग्रहणी कपाट रस, वृ० ग्रहणी कपाट रस (सैषज्य-रत्नावल्युक्त) भी योग्य अनुपानों के साथ आवश्यकता पर प्रयुक्त किया जाता है ।

पथ्य व्यवस्था—

संग्रहणी की दूसरी अवस्था के रोगी को भोजन का अधिक नष्ट नहीं होता । पतदर्थ उसे गूदादि पतले पदार्थ जल्प मात्रा में देने चाहिये । ऐसे रोगियों को हम एक विशेष प्रकार का पथ्य देने हैं । रोगी को जब भूख लगे, तब आध सांता उपयुक्त विधि में प्राप्त मांटी के शपक भागों को सुब में ढाल कर शनैः-शनैः चर्वण करके गले के नीचे डतारने चाहिये ताकि चर्वित तण्डुल, सुगन्ध लाला-ग्रंथियों के तरल से तरल रूप में परिणत हो । इस प्रकार दिन में १ पल परिमित तण्डुल टिप्पण मचने हैं । इस पथ्य से बड़ा लाभ होता है । अथवा केवल तक्र ही कृच्छानुसार ज्वलन वा नर्करा मिलाकर भोदा २ घनेक बार भोजनार्थ दिया जाता है ।

संग्रहणी के रोगियों के लिये नीमामृत—

आम्र कल्प—

संग्रहणी की दूसरी और तीसरी अवस्था में आम्र-कल्प निःसन्देह नीमामृत ही है । यह पथ्य और औषध दोनों का कार्य करता है । इस कल्प में पूर्ण परिपक्व आम्र व्यवहृत होते हैं । महानपुरी, लंगड़ा, घना-रसी, सिन्दूरी अथवा दमहरी (लम्बनऊ का) आम्र प्रयुक्त करने चाहिये । अथवा वह देशी आम जो नाम मात्र के लिए भी समलता नहीं रखते प्रयुक्त हो सकते हैं । खट्टे आमों से लाभ के स्थान पर हानि होने की पूर्ण सम्भावना रहती है । आचारम्भ में २ ऐसे परिपक्व आम लें जिनकी तौल साध मेर हो । इन्हें रात्री को अत्यन्त शीतल जल में भिगो दें । दूसरे दिन जब रोगी को भोजन की आवश्यकता का अनुभव हो तब आम को काट कर भस्ती प्रकार चर्वण करके खावे और ऊपर से शृतशीत गो-दुग्ध १ पाव का पान करे । इसी तरह रात्रि के प्रथम प्रहर में भी करे । पुष्पा की वृद्धि के साथ २ घासों और दुग्ध की मात्रा भी बढ़ाते जाना चाहिये । इसके २० दिन के प्रयोग के पश्चात् आप स्वयं रोगी के मुख से इसके चमत्कारिक प्रभाव की गाथा

सुर्जेंगे। एक प्रयोग समाप्त करके दूसरा और तीसरा भी कराया जा सकता है। प्रयागारम्भ से प्रथम रोगी का ताल लेना चाहिये और प्रयोग समाप्ति पर पुनः तालने से मुला भी स्पष्ट कहेगी कि रोगी के भार में वृद्धि हुई है और यह वृद्धि स्वास्थ्य मूलक होगी।

संग्रहणी की तीसरी अवस्था—

संग्रहणी रोग होने पर उमकी प्रथम और द्वितीय अवस्था की उपेक्षा करने से यह तीसरी अवस्था प्राप्त होती है। रोगी का भाग्य और चिकित्सक की क्रिया कुशलता देखने और दिखाने की असली अवस्था यही है।

इस अवस्था में प्रधान लक्षण—मुहुर्वद्ध मुहुद्रवम्—गुदमार्ग से निःसृत होने वाला मल कभी दन्धा हुआ और कभी पतला निकलता है।

मल परीक्षा से उममें आंत्र की श्लेष्मिक कला के कण, श्लेष्मा, रक्ताभ अथवा रक्त मिश्रित मल पतित होता है। अन्न रस की अधिकता से मल पतला और आंत्ररसावपना के कारण मल कुछ गाढ़ा सा निकलता है।

साधारणतया इस अवस्था के रोगी को, यदि वह कुछ सबल हो तो प्रारम्भ में कभी-कभी ज्वर होता है, रोग पूर्ण वृद्धि पर हो और रोगी निर्बल हो तो, ज्वर नित्य का साथी बन जाता है। ज्वर का तापमान मन्द ही होता है, कारण कि इस अवस्था में पाचक रसोत्पादक यन्त्र, आन्तों और श्लेष्मिककला शोथ ग्रस्त होते हैं। शोथ के कारण श्लेष्मिक कला में घत हो जाते हैं, जिनके द्वारा रक्त-स्राव होता है। ऐमे लक्षणों की उपस्थिति में आंत्र क्षय के निदान तक पहुँचना पड़ता है। कभी २ रोगी के शरीर में शोथ भी हो जाता है।

तीसरी अवस्था की चिकित्सा—

इस अवस्था के रोगी को जब तक ज्वरागमन नहीं होता तब तक स्वास्थ्य लाभ की बड़ी आशा होती है। ज्वरारम्भ होने के पश्चात्

सुचिकित्सा और महाभाग्य से ५० प्रतिशत रोगी पूर्ण स्वास्थ्य लाभ करते हैं। सशोथ अथवा शोथ रहित इस अवस्था के रोगी को 'दुग्ध-वटी' भेषज्यरत्नावली की देनी चाहिये।

मात्रा—आधी रत्ती से १ रत्ती तक। अनुपान—दुग्ध। पथ्य—दुग्ध।

शेष समस्त पदार्थ त्याज्य हैं। इसका २ सप्ताह सेवन करने पर याद जीवन के दिन शेष हैं तो—विरेचन, ज्वर, शोथ, तीनों घट जाते हैं। इसके पश्चात् रोगी को स्वर्णपपटी अथवा पञ्चामृत पर्पटी का अनुष्ठान विधि से सेवन कराना चाहिये। पर्पटीसेवन के साथ रमेन्द्र-सारोक्त, महाराज नृपतिवल्लभरस, जिसमें स्वर्ण के साथ २ विडलवण भी है, उसकी दो-दो वा चार-चार गोलियां प्रतिदिन मुग्वमें गव्वकर चूसनी चाहिये। द्वितीया और तृतीयावस्था के लिये यह उत्तम रस है। इसकी उत्तरावस्था में संग्रहणीकपाट (मै० २०) एवं यक्ष्माधिकारोक्त चिकित्सा करके देख लेना चाहिये। जीवन शेष होने पर कोई न कोई औषध लाभ कर ही देती है।

ज्वरारि

(ज्वर-जूड़ी वालों को अनुपम देन)

इसके सेवन से इकतारा, तिजारी और चौथैया तो २-३ दिन में कूच कर ही जाते हैं, पर साथ ही साथ तिल्ली भी नहीं ठहर पाती। कुनैन रहित अत्युत्तम अमोघ औषध है। मूल्य १० मात्रा १)

पता—धन्वन्तरि कार्यालय, ब्रिजयगढ़ (अलीगढ़)

संग्रहणी और अरलु

ले०—श्री० दत्तजीतसिंह जी, आयुर्वेदीय विश्वकोषकार, चुनार



अरलु शब्द से मेरा अभिप्राय उस वृक्ष से है जिसे देश में अह्मा, अर्मा, महारुख कहते हैं। यह वृक्ष संग्रहणी रोग निशारण के लिये एक ईश्वरीय देन है। संग्रहणी रोग में जब सभी उपाय व्यर्थ होजाते हैं, तब इसके यथा विधि उपयोग करने से अवश्य उपकार होता है। मेरे एक मित्र इसे पेटेण्ट करके काफी बिक्रय कर रहे हैं और वे इसकी बड़ी प्रशंसा करते हैं। प्रयोग निम्न लिखित है—

उक्त वृक्ष की सूखी छाल को पीस छान कर बारीक चूर्ण करके थोड़े पानी से नम करके शहद मिलाकर १—१ तोले की टिकिया बना लेवें। इसमें से १—१ टिकिया प्रातः सायंकाल दूध के साथ सेवन करें। प्रारंभ में इससे दस्तादि कुछ बढ़ते हुये प्रतीत होंगे। इसके उपरांत वे स्वयं कम होने लगेंगे। इसी प्रकार १५-२० दिवस के सेवन से संग्रहणी रोग का समूल नाश होगा। संग्रहणी रोग में जिस प्रकार के पथ्यादि का विधान है, उसे काम में लावें। यह देखनेमें तो एक मामूली सा प्रयोग है। परन्तु बड़े-बड़े खर्चीले योग इसके मुकाबिले में तुच्छ सिद्ध होंगे। विशेष प्रशंसा करना व्यर्थ है। हाथ कंगन को आरसी क्या ? प्रयोग आपके सन्मुख है, उपयोग कर देखें और लाभ से वंचित न रहें।



संग्रहणी SPRUE

खे० श्री० अशोककुमारजी आयुर्वेदालंकार, अयोहरमंडी (पंजाब)

मानवीय व्याधिर्विज्ञान के निर्माण के प्रारम्भ में जिन्होंने भिन्न २ लक्षणों को देख कर इस महाव्याधि का नाम संग्रहणी रखा, वे सचमुच बहुत बुद्धिमान रहे होंगे यह संसार की उन भीषण बीमारियों में से है, जो प्रज्ञापराधवशात् जिसको ग्रहण (पकड़ना) कर लेती है, उसका दामन बहुत कठिनता से छोड़ती है या उसको मजबूती से संग्रहण (पकड़ना) किये रहनी है। वैज्ञानिक दृष्टि से इसका नामकरण क्यों न किसी स्थावविषेय की व्याधि के कारण किया गया हो, लेकिन इसका एक २ शब्द में जो विभीषिका एवं भीषणता या कठोरता धरी हुई है इसे वे ही अनुभव कर सकते हैं, जो या तो इस रोग के शिकार हुए हों, या जिन्हें ऐसे निराश रोगियों का इलाज करने का अवसर मिला हो।

वैज्ञानिक दृष्टि से आमाशय के निम्नभाग वा छुद्रांत्र के ऊर्ध्व-भाग की श्लेष्मकता में चिरस्थायी शोथ हो जाने से पचन मंद हो जाता है। विशेषतया निशास्ता या शर्करा आदि का पचन अधिक मंद हो जाता है। इनमें बिदाह होता रहता है और विदाहजन्य गैस के आतों में एकत्रित हो जाने से कुछ भारीपन वा आध्मान रहता है। इस प्रकार पचन की मंदता के अतिरिक्त छुद्रांत्र में भोजन को विलीन करने की शक्ति भी मंद हो जाती है, जिससे शर्करा तथा वसा आदि

भोजन शरीर में आत्मीभूत नहीं हो पाते, अतः यह भोजन विदग्ध एवं अजीर्ण द्रव्य मल के रूप में नीचे खिसकता जाता है, जिससे बड़ी मात्रा में गैस से युक्त व अपक्व वसा आदि से युक्त अधिक मल निकलता है। भोजन के जीर्ण न होने और भोजन रस के विलीन न होने से रोगी पांडुर, निवेल व क्षाण हो जाता है। इन राग को ग्रहणी या संग्रहणी कहते हैं।

क्षुद्रांत्र के आरम्भिक भाग में (ग्रहण्याशय) श्लेष्मकला मोटी वा सलवटदार होती है। इसमें पाचन प्रथियां, श्लेष्मप्रथिया और रक्तवाहिनियां अधिक मात्रा में रहती हैं। इसमें रक्तवर्ण पैत्तिक शोथ हो जाय और उस कारण से छोटे २ उथले त्रण भी हो जावें तो उसे पैत्तिक ग्रहण्याशय शोथ कहते हैं। यदि इस श्लेष्मकला में लसीका अधिक भर जाए, इससे श्लेष्मस्त्राव अधिक होता हो, तो उसे श्लेष्मिकग्रहण्याशय शोथ कहते हैं। प्रायः कफ वा पित्त दोनों के प्रकोप से कफ पैत्तिक ग्रहण्याशय शोथ होता है, अर्थात् श्लेष्मिक शोथ विशेषतः और पाक के लक्षण अल्पता से होते हैं। यदि यह शोथ चिरकाल तक बनी रहे, तो श्लेष्मकला में क्षीणता के लक्षण उत्पन्न हो जाते हैं, अर्थात् वात प्रकोप के लक्षण उत्पन्न हो जाते हैं। पाचकप्रथियां, श्लेष्मप्रथियां सब क्षीण या नष्ट हो जाती है, मोटी श्लेष्मकला पतली पड़ जाती है, जिससे चिररोगी का ग्रहण्याशय मोटा न रह कर पतला पड़ जाता है। इनके साथ २ रोगी की जिह्वा में भी परिवर्तन होते हैं। पहिले जिह्वा-शोथ अर्थात् देखने में जिह्वा

मोटी वा लाल होती है और उस पर सूक्ष्म स्फोट भी हो जाते हैं। इनको देख कर ठीक ऐसा ही चित्र ग्रहण्याशय का समझ लेना चाहिये। गाल, ओष्ठ तथा जिब्हा की श्लेष्मग्रंथियां भी सूज जाती हैं। कभी २ पक भी जाती हैं। चिरकाल के बाद मुंह की श्लेष्मकला क्षीण होकर उसका सूक्ष्मतंतु भट्ठने लगता है। मुंह में उस मृत सूक्ष्म तंतु पर फूँड़े लग जाती हैं। जिब्हा के अङ्कुर मर जाते हैं। साधारणतया जिब्हा देखने में खुग्दरी व सपाट नहीं होती है, पर रोगी की जिब्हा स्लेट की तरह सपाट रंग में भी पांडुर तथा आकार में पतली हो जाती है। जिब्हा जैसा ग्रहण्याशय भी होता है। आमाशय, अग्न्याशय व यकृत करस भी यथावत् नहीं निकलते। इन स्थानिक परिवर्तनों के आतिरिक्त सारे शरीर में भी कुछ परिवर्तन हो जाते हैं। शरीर में वसा कम हो जाती है। मासपेशियां कृश, हृदय आकार में छोटा पड़ जाता है और जीभ छोटी पतली हो जाती है। अन्यान्य अङ्ग भी पतले हो जाते हैं। घातक पांडु के समान इसके रक्ताणु (रक्तकण) कम हो जाते हैं। जिससे रक्तकण और रक्तरंजक द्रव्यका अनुपात ऊँचा हो जाता है। रक्तमें कैल्शियम का मात्रा घट जाती है। उद्वहिरिकाम्ल अधिक बना रहता है।

कारण-

ग्रहणी रोग का कारण वही प्रतीत होता है- जो कि आमालिसार का है। चिरस्थायी आमालिसार हो जाय तो उसे ही ग्रहणी रोग मान सकते हैं अर्थात् भोजन जीर्ण नहीं होता और जुद्वांत्र शोथ

युक्त होने से भोजन-रस विलीन नहीं होता और आम-भोजन अधिक मात्रा तथा दुर्गन्धित मल के रूप में बाहर निकलता है, अतः चिरस्थायी अग्निमाला वा आत्र शोथ (अजीर्ण) आदि के कारण ही इसके कारण बनते हैं । चार २ आमातिसार हो जाना, अग्नि का मन्द होना और निरन्तर अपथ्यकारी भोजन करना इसका कारण है । यदि शरीर में वायु का प्रकोप विशेष हो, अग्नि मन्द हो और रोगी रुक्ष, शीतगुण, वात प्रकोपक आहार करता रहे तो इसे वातिक ग्रहणी कहते हैं । पित्त-प्रकृति का शरीर हो, आंतों में पैत्तिक शोथ हो, तीक्ष्ण-उष्ण-गुण भोजन करता रहे तो इसे पैत्तिक ग्रहणी कह देते हैं । शरीर की प्रकृति श्लैष्मिक हो, रोगी अधिक गुरु, म्लिग्ध आहार करता रहे जिसमें आंतों में कफ प्रकोप जन्य शोथ हो, आमातिसार बना रहे तो कफ प्रकोप जन्य शोथ कह सकते हैं । स्पष्ट है कि किसी रोगीको उष्ण, तीक्ष्ण आहार करने से, किसी को गुरु म्लिग्ध खान-पान से और किसी को वात प्रकोपक आहार करने से यह रोग हो जाता है । सन्क्षेप में शरीर के अनुसार अपथ्य-भोजन का चिरकाल तक सवन करना इसका कारण है ।

यह रोग गम देशों में होता है अतः भारतवर्ष में बहुत अधिक है । २० वर्ष के नीचे कम होता है । जब ऋतु नमी से युक्त हो तब भी यह रोग अधिक होता है । सम्भवतः ऐसी ऋतु में आंतों में विदाह विशेष होता है ।

लक्षण-

यह रोग धीरे २ क्रमशः आरम्भ होता है । प्रारम्भ में अजीर्ण के

लक्षण हो जाते हैं और भोजन के विलीन न होने से शरीर में बलहीनता और कृशता के लक्षण प्रगट हो जाते हैं। भोजन के देर में पचने से कुछ हलका सा आध्मान, आलस्य और गुरुता प्रतीत होती है। कुछ काल बाद मल पनला हो जाता है और प्रातः काल १-२ बार अतिसार के वेग होते हैं। रोगी का विशेष लक्षण-उसे प्रातःकाल उठकर जल्दी से मल त्याग करने जाना पड़ता है। मल ढोला होता है और मात्रा में भोजन-द्रव्य से भी अधिक होता है। एकवार शौच जाने क दो-तीन घण्टे बाद दुबारा फिर जाना पड़ता है। सम्भवतः एक बार फिर जाना पड़ता हो, फिर दिन भर व रात भर आराम रहता है। इस प्रकार प्रति दिन ऐसा होता है। साधारण आदमी को जितना मल आता है इसकी अपेक्षा रोगी के मल की मात्रा कहीं अधिक होती है (दुगुनी या तिगुनी तक) इस मल में दुर्गन्ध विशेष होती है। प्रतिक्रिया अम्लीय होती है। यह अम्ल निशास्ते के विदग्ध होने से उत्पन्न होता है। आग के बुलबुले होते हैं, इसीसे यह फूला हुआ होता है। मल त्याग से रोगी को आराम रहता है। मल में चमकीलापन (स्निग्धता) अधिक होती है। रंग मटियाला या फीका होता है। कुछ स्निग्धतत्व घोलके कारण श्वेत होता है। रोगी की परीक्षा करने पर उसमें ७० या ८० प्रतिशत स्निग्ध तत्व मिलता है जबकि साधारणतः २० या २५ प्रतिशत से अधिक नहीं मिलता। गर्मी या वर्षा ऋतु में इसकी शिकायत बढ़ जाती है। साल भर रोगी पर्वाह नहीं करता जब कभी बढ़ अधिक अपथ्य करता है तो कष्ट बढ़ जाता है अर्थात् मल के अधिक वेग आते हैं। अतिसार के अतिरिक्त इस रोगी

में जिह्वा शोथ के उपयुक्त लक्षण होते हैं। रोगी देखने में कृश, दुर्बल व पाण्डुर होता है। त्वचा भुर्रिदार हो जाती है। नख भगुर वा भुर्रिदार हो जाते हैं। रक्त के कम होने से रक्त भार घट जाता है। रोगी सुह में झालों की शिकायत करता है। उसे गर्म भोजन अनुकूल नहीं पड़ते खांड के भोजन से अफारे की शिकायत रहती है। कोष्ठ की दीवार शिथिल दिखाई पड़ती है। रक्ताणुओं की संख्या घट जाती है। मूत्ररंजक द्रव्य के अधिक उत्पन्न होने से मूत्र गहरे रंग का होता है।

जब अजीर्ण का लक्षण विशेष हो, रोगी का शरीर अभी कृश न हो। अतिसार विशेष न हो तो उसे श्लैष्मिक ग्रहणी रोग समझना चाहिये। यदि पिपासा, पित्ताजीर्ण, व पतले अतिसार की शिकायत हो और पाण्डुता के लक्षण हों तो उसे पैत्तिक ग्रहणी जाने। यदि सारे शरीर में वायु प्रकोप के लक्षण विशेष हों, रोगी दुर्बल, कृश हो, विशेष पतले अतिसार के वंग न हों, थोड़ा भोजन भी जीर्ण न हो और उसमें नाना प्रकार के अपथ्य, भोजनों की इच्छा विचित्र प्रबल सी हो जाए तो उसे वातिक-ग्रहणी समझना चाहिये।

इस रोग के बारे में एक विचित्र बात-सी हमारे देखने में आई है। बहुत से ऐसे व्यक्ति जिन्होंने स्वास्थ्यरक्षा सम्बन्धी किताबों का अध्ययन किया हुआ होता है और जो संग्रहणी के लक्षणों से थोड़ा-बहुत परिचित होते हैं, अपथ्य आहार-वहार से थोड़े दिन आमातिसार से ग्रस्त रहते हैं, अपने को संग्रहणी का शिकार समझने लगते हैं। ऐसे लोगों को उनकी वास्तविक स्थिति या बीमारी के बारे में विश्वास दिलाना बड़ा मुश्किल होता है।

भ्रम--

इस उपरोक्त भ्रम के अतिरिक्त जो नवत रोगी को उपपन्न होना है, बहुत से नवीन चिकित्सक इसके निदान में दालती कर जाते हैं। इस रोग का भ्रम तीव्र घातक पाण्डु रोग, आमाशय का कैंसर, क्षय रोग, क्षयाभिमार तथा चिरस्थायी प्रवाहिका से सम्भव है। घातक पाण्डु का रक्त विशेष तरह का होता है, जिसमें उसमें भेद किया जा सकता है। क्षय रोग में स्वर होता है, इसमें नहीं होता इससे भेद कठिन नहीं है। चिरस्थायी प्रवाहिका रोग में आध्मान या अजीर्ण के लक्षण विशेष नहीं होने पर इसमें यही लक्षण विशेष होते हैं। आमाशय के दूषित कैंसर से भी मदा रहने वाली तीव्र वेदना, रक्त वमन आदि से भेद कर सकते हैं।

वैसे सूक्ष्म-दर्शक यन्त्र तथा रक्त परीक्षा करने से क्रमशः शर्करा तथा वसा का आधिक्य व रक्त में कैल्शियम आदि की कमी स्पष्ट प्रतीत होती है।

साध्यासाध्य--

नवीन एन्तोपैथी विज्ञान का यह विश्वास है कि यह मदा के लिये नहीं जाती है, लेकिन आयुर्वेदमतानुसार यदि रोगी ४० वर्ष से ऊपर की आयु का हो वायु प्रकोप के लक्षण विशेष हों, रोगी पथ्य से न रहता हो, उसी अवस्था में ही यह असाध्य होता है। पाण्डुरता वा निर्वलता के कारण या वाच में किसी अन्य व्याधि रु उपद्रव से मृत्यु भी सम्भव है। परन्तु यदि रोगी युवावस्था में हो, वान-प्रकोप के लक्षण विशेष न हों, रोगी ५-६ मास पथ्य रख सकता हो और गर्म ऋतु वा गर्म प्रदेश का छोड़ कर रोगी ठण्डे प्रदेश में जाकर इलाज कराये तो आराम हो जाता है।

इसी रोग का एक और प्रकार है जो मय व्यक्तियों में नहीं पाया जाता। कुछ व्यक्तियों में ग्रहणी रोग की प्रवृत्तितो हातां हैं परन्तु जब तक वे ५, ६००० फुट ऊँचे पर्वत पर न चले जाएं जहाँ कि वायु मण्डल की आर्द्रता विशेष

होती है तब तब उन्हें यह रोग नहीं होता, पर पर्वत पर जाते ही यह रोग शुरू होजाता है अर्थात् उन्हें प्रातः कालीन अतिमार होने लगते हैं। पर्वतों के ऊपर की वायु की आर्द्रता या विशेष तापमान का कोई ऐसा कारण होता है कि जिससे किमी-किमी वर्ष पर्वत पर गये हुए अनेक व्यक्तियों को यह रोग होजाता है। सर्दी की ऋतु में पर्वत पर जाने से यह रोग नहीं होता। जुलाई, अगस्त के महीनों में जब कि पहाड़ों का विशेष तापमान होता है, यह रोग अधिक होता है। सम्भवतः वहाँ की आर्द्रता व शीत कुष्ठ शैत्य के कारण शरीर के प्रदोषाणय या पाचन सम्यन्धी अंगों में कोई निर्वलता या वात-प्रकाष उत्पन्न हो जाता है, जिससे पाचन ग्रन्थियाँ पाचन-कार्य यथावत् नहीं कर पाती और मोनन अजीर्ण रह कर विदग्ध हो जाता है। इस रोग में भी प्रदोषों के समान मटियाले श्वेत में रक्त के २-३ बार प्रातः कालीन अतिमार होजाते हैं। पर्वतों पर से नीचे आजाने पर रोग स्वतः शांत हो जाता है।

चिकित्सा-

यह रोग पण्य साध्य है। बिना पण्य के कभी अच्छा नहीं हो सकता। इसमें स्थिरकालीन लघु लघन आवश्यक होता है। ऐसे लघनों को कल्प कहते हैं, इनके साथ कोई दोषक और आध्माननाशक व कुमिनाशक औषधि देनी चाहिये। भाजनों में स दूध की चिकित्सा विशेष लाभदायक है। पत्येक दो घण्टे बाद थोड़ा २ दूध देना चाहिये जो कि दिनभरमें १॥ सेर स प्रारम्भकर ३-४ सेर तक पहुँचा देना चाहिये और इस प्रकार कम से कम १-२ मास तक करें। दुग्धकल्प के अतिरिक्त तक्र कल्प भी कराया जाता है। आयुर्वेदिक ग्रन्थों में इसकी बड़ी प्रशंसा की गई है। लेकिन इसमें भी एक नियम का खयाल रखना चाहिये। यदि आम कम हो तो दूध दें और आमाशक्य मल में तक्र का प्रयोग

करना चाहिये। सामान्यतः यदि पाचन क्रम कुछ ठीक हो तो दुग्ध अन्यथा तक्र का प्रयोग कराया जाता है। पहिले बिना मत्तार्ड के तक्र में जीरा, काली मिर्च तथा सामान्य नमक डालकर और फिर मत्तार्ड समेन तक्र २-२ घण्टे वाद दिया जाता है। इस तरह १॥ सेर से २ सेर दही का मट्ठा बढ़ाकर कई सेर तक पहुँचा दिया जाता है। इसके अलावा फल कल्प भी कराया जाता है। जो फल विशेष मृद्वे न हों, गूदेदार हों, जिनमें बीज या तन्तु न हों, दे सकते हैं। देशानुसार ऐसा जो भी फल मिले अर्थात् पतले माँठे गूद का आम (खट्टे आम हानिकारक होते हैं) पके हुये बिल्व का गूदा ये दिन से कई बार ले सकते हैं। कबल पपीते या खरबूजे पर भी रोगी को रखा जा सकता है।

औषध चिकित्सा के लिये रोगी की अवस्था तथा रोग की हालत देखकर चिकित्सा की जा सकती है। यदि सामान्य अवस्था है तब तो रोग शीघ्र साध्य हो जाता है, लेकिन यदि अवस्था बहुत बिगड़ी हुई हो तो रोगी को उपरोक्त तक्र, दुग्ध या फलकल्प के साथ २ पपटी का सेवन कराया जाता है। सामान्यतः दीपक और आत्र शोधक औषधिया प्रयुक्त करते हैं। चूर्णों में स लशुनाष्टक, कपस्थाष्टक, जातीफलदि, कपूरदि, शट्यादि, द्विवाष्टक, लवणभास्कर या लार्ई चूर्ण अवस्था के अनुसार दिये जा सकते हैं। श्लेष्मिक ग्रहणी में चूर्णों के साथ चार भी दें। भल्लातकादि चार, सुधाकाण्डादि चार, यवचार, सर्जचार, कुटजचार, शंख, विस्मथ चार आदि का सेवन कराया जाता है। पित्त जन्य ग्रहणी रोग में शीत ग्राही औषधियों का प्रयोग रसांजनादि, पाठादि,

भूनिम्बादि चूर्ण का विशेष प्रयोग किया जाना है। तीव्र अवस्था में पपेटो का कल्प बहुत फायदा करता है। इसके लिये रस पपेटो, स्वर्ण-पपेटो, पंचामृत पपेटो, लोह पपेटो या विजय पपेटो आदि प्रयुक्त की जाते हैं। इनमें से रस पपेटो पित्त प्रकोपक है अतः पैत्तिक प्रकोप में प्रयुक्त न करनी चाहिये। इन पर्पेटियों को २ रत्ती की मात्रा में लेते हैं। फिर एक-एक रत्ती की मात्रा में बढ़ाने हुए १० रत्ती तक पहुँच कर कुछ दिन उन्ही मात्रा में रह कर फिर घटाते जाते हैं। इस प्रकार ३०-४० दिन रग्वते हैं। कुछ चिकित्सक रोजाना १ रत्ती न बढ़ाकर २-३ दिन के अवकाश में बढ़ाते जाते हैं। जिसमें रोगी को सात्म्य होता जाता है। इसके साथ दूध या मट्ठे का प्रयोग करें तो गर्मी भी नहीं होनी। पर्पेटो सेवन में निम्न बातों का ध्यान रखना चाहिये।

१—पर्पेटो सेवन के २ घण्टे पश्चात् तक नमक का प्रयोग न करें, अन्यथा दृष्टिदौर्बल्य की शिकायत होने लगेगी।

२—इसके अधिक सेवन से (४ से ८ माशा) या अनियमित प्रयोग से पित्ताशय में पित्त अधिक बनने लगता है। आंतों की गति तीव्र हो जाती है। दस्त के वेग अधिक हो जाते हैं। इसके साथ शिरः-शूल, दृष्टि दौर्बल्य, मन्दाग्नि आदि कष्ट भी होने लगते हैं। ऐसी अवस्था में रसोन-कल्प या मल्ल के योग प्रयुक्त करें।

३—कल्प की समाप्ति पर एक दम भोजन शुरू नहीं कर देना चाहिये, धीरे २ हलके भोजन से शुरू करके सामान्य हालत में आए।

४—सेवनकाल में रोगी सदा प्रसन्न, निश्चिन्त तथा कार्य शील रहे। चिकित्सक को इस बात का विशेष उपाय करना चाहिये।

रसगंधक वा कज्जली के बने अन्य द्रव्य भी पपटी के समान लाभदायक हैं। इनमें से महागंधक रसायन, अग्निकुमार रस, लोकनाथ रस, पीयूषवल्लो रस (रक्तानिसार युक्त ग्रहणी में) जातीफलदि, ग्रहणी-कपाट तथा ग्रहणी कपाट रस (आर्द्रक स्वरस या विल्वपत्र स्वरस) में प्रयुक्त कर सकते हैं। हिरण्यगर्भ पोटली, शम्बूकादि बटी का भी योग चिकित्सक अवस्था के अनुसार प्रयोग करते हैं।

पाण्डु हटाने के लिये लोह के योग दे सकते हैं। नहीं तो एलो-पैथिक रीति के अनुसार Liver Extract का प्रयोग कर सकते हैं या ताजा यकृत ही खिला सकते हैं या सूचीवेव (Injection) के द्वारा Cam Ponce (6 C. C.) दे सकते हैं; प्रतिदिन २ सप्ताह तक। थोड़ी मात्रा में कैल्शियमका प्रयोग भी इस रोग में वायुप्रकोप शान्त करता है। इसके लिये कैल्शियम लैकटेट दें परन्तु यह अधिक मात्रामें दिया हुआ आतोंसे बाहिर निकल जाता है, परन्तु यदि स्निग्ध भोजन दें तो हजम हो जाता है। वैद्य भी ग्रहणी की अवस्था में कभी अधिक स्निग्ध, गुरु तथा उष्ण पदार्थों का प्रयोग नहीं कराना चाहिये।

नपुंसकता के रोगियों के लिए ब्रह्मास्त्र

(नपुंसकत्व हर बक्स)

मैकड़ों नहीं, बल्कि हजारों निराश व्यक्ति इससे लाभ उठ कर सानन्द-जीवन व्यतीत कर रहे हैं। प्रतिदिन प्राप्त होने वाले प्रशंसापत्रों की भरमार रहती है।

अब नपुंसकता के रोगी इधर-उधर न भटकें।

(तीन औषधों का एक सुन्दर बक्स, मूल्य ६)

मिलने का पता—धन्वन्तरि कार्यालय विजयगढ़ (अलीगढ़)

“क्षयज ग्रहणी”

TUBERCULOSIS OF INTESTINES.

ले०-कवि. श्री सतीन्द्रनाथ जी भिषगूस्न, आयु०शा०, L A M.S., प्रयाग ।

संज्ञा -

आयुर्वेद में आन्त्रिकक्षय रोग का पृथक् रूप से वर्णन नहीं किया गया । राजयक्ष्मा या क्षयरोग, ग्रहणी रोग या उदररोग के वर्णन में भी इसका उल्लेख दिखाई नहीं पड़ता । क्षय रोग' ग्रहणी रोग और उदर रोग का नाम लेने का कारण यही है कि क्षयज ग्रहणी में उपरोक्त तीनों बीमारियों के लक्षण दिखाई देते हैं । कभी एक बीमारी का लक्षण प्राथमिक रूप से और दोनों के औपसर्गिक रूप से, नहीं तो दूसरी बीमारी का लक्षण प्राथमिक रूप से और बाकी दोनों का औपसर्गिक रूप से दिखाई पड़ता है । कभी-कभी ग्रहणी या उदर रोग का लक्षण प्रगट न होकर क्षयरोग व कोष्ठवद्धता का लक्षण प्रगट होता है । सुतरां आयुर्वेद के अनुसार इस रोग की विशेष संज्ञा स्थापित होनी चाहिये ।

साधारणतः यह बीमारी वातपित्तोत्पन्ना त्रिदोषज व्याधि है । प्राथमिक क्षयरोग का औपसर्गिक रूप से और आन्त्रिकग्रन्थि, अन्त्रः-च्छदा-कला और अन्त्र इन तीनों के संक्रमण विभेद से, जुद्रात्र घृहदन्त्र के विभेद से, इस बीमारी के लक्षणों में भी व्यतिक्रम होता है, आगे बढ़कर इसका विचार किया जायगा ।

आयुर्वेद के अनुसार इस बीमारी को “क्षयन-ग्रहणी” संज्ञा देने से अशोभन नहीं होगा, क्योंकि न तो यह बीमारी साधारण ग्रहणी है, और न आयुर्वेदोक्त क्षयरोगही है वस्तुतः यह बीमारी त्रिदोषज ग्रहणी से भी भयंकर और दुश्चिकित्स्य होती है ।

पाश्चात्य मतानुसार अन्ननाली का सर्वांश यक्ष्मा के बीजाणुओं से आक्रान्त होता है या हो सकता है, मगर हमारा उद्देश्य यहाँ पर अन्यान्य अंशों को छोड़कर अन्न, आन्त्रिक ग्रन्थि और अन्नच्छदा कला में यक्ष्मा रोग के बीजाणुओं के आक्रमण पर विचार करना है। कारण कि पूर्वोक्त तीनों अंशों के परस्पर सम्बन्ध इतने अधिक हैं कि किसी एकको छोड़नेमें लेख असमाप्त रह जायगा, इन तीनों में से एकके भी आक्रान्त होने से शेष दोनों भी अधिकांश क्षेत्र में आक्रान्त हो जाते हैं । पृथक् २ रूप से वर्णन करने पर विचार करने में सुविधा रहेगी ।

विभेद—

(१) प्राथमिक आन्त्रिक संक्रमण । (२) क्षयरोग का औपसर्गिक रूप से आन्त्रिक संक्रमण । (३) अन्नच्छदा कला से आन्त्रिक संक्रमण । (४) प्राथमिक आन्त्रिक-ग्रन्थियों का संक्रमण । (५) प्राथमिक अन्न-च्छदा कला का संक्रमण ।

(१) प्राथमिक आन्त्रिक संक्रमण—

साधारणतः यह बीमारी वृद्धों के होती है । कभी २ आन्त्रिक ग्रन्थियों की वृद्धि तथा पचन क्रिया भी साथ २ दिखाई पड़ती है ।

अन्त्रच्छिदा कला का प्रदाह भी साथ रह सकता है। पूर्ण वयस्कों में यह बीमारी हो सकती है, लेकिन इसका निर्णय इतना अधिक दुःसाध्य है कि ठीक प्राथमिक रूप से यह बीमारी पैदा हुई है कि नहीं, यह निर्देश नहीं किया जा सकता है। साधारणतः कभीर उदरामय, मामूली हरारत, और पेट में दर्द के सिवाय और कोई लक्षण नहीं मिलता, तभी रोगी चिकित्सक के पास पहुँचता है। कभीर सहसा रक्तस्राव या रक्तातिसार दिखाई पड़ता है, जिसकी वजह निर्णय करना प्रथमतः दुःसाध्य होता है। जब तक रोगी का बल मांस-क्षय नहीं होता तब तक चिकित्सक को भी क्षय रोग का मन्देह नहीं होता। बहुत क्षेत्र में फुफुस आक्रान्त होने पर चिकित्सक को संदेह होता है और वस्तुतः रोग निर्णय भी तभी होता है।

प्रसूताओं को ग्रहणी रोग बहुत क्षेत्र में होता है, पर बहुत दिन से ग्रहणी रोग में पड़ी हुए प्रसूताओं में क्षयज ग्रहणी का संदेह तब तक नहीं किया जाता, जब तक बल-मांस क्षय नहीं होता या फुफुस आक्रान्त होने का लक्षण नहीं मिलता। जुट्रात्र और घृहदन्त्र के संयोगस्थल में जब प्राथमिक संक्रमण होता है तब वहाँ रोग निर्णय करना भी कुछ साध्य होता है क्योंकि उस क्षेत्र में अन्त्रपुच्छ प्रदाह का लक्षण यथा—दक्षिण कुक्षि में दर्द, कोष्ठबद्धता या अतिसार और ज्वर ही प्रधान लक्षण रहता है। कई दिन की चिकित्सासे बीमारी अच्छी होजाती है अर्थात् कोई लक्षणसे नहीं रहता, लेकिन कुछ रोज बाद पुनः उनके लक्षण प्रगट होते हैं। इसमें रोग

निर्णय की असुविधा और बढ़ती है क्योंकि अन्त्रपुच्छ के चिर-प्रदाह में उनके लक्षण प्रगट होते हैं। अतः प्राथमिक अन्त्र संक्रमण का निर्णय अत्यन्त दुःसाध्य है। कभी २ अन्त्रच्छदा-कलान्तराल में अन्त्र विदारण होकर स्फोटक भी पैदा हो सकता है।

(२) औपसगिक आक्रमण—

राज्यक्षमा या क्षय रोग का औपसगिक रूप में अन्त्र में यक्ष्मा के बीजाणु-संक्रमण अतिसाधारण होता है। क्षय रोगाक्रांत रोगी धीरे २ क्षुधामांश, वायुजानत अन्यान्य विष्टम्भादि लक्षण, अग्निमांश, अवसाद पेट में दद इत्यादि अनुभव करते हैं। जुद्रान्त्र आक्रांत होने से कोष्ठवद्धता और बृहदन्त्र आक्रांत होने से अतिसार साधारणतया दिखाई पड़ता है लेकिन रोगी कोष्ठवद्धता या अतिसार के कोई कारण निर्देश नहीं कर सकते हैं। धीरे २ अन्त्र के अन्दर क्षत पैदा होता है और क्रमशः बढ़ता चलता है। अन्त्र के अन्दर यक्ष्मा के बीजाणुओं से पैदा हुई क्षतों की आकृति में विशेषता रहती है। (क) यह दस्त असमान, अन्त्र के अन्दर साधारणतः चक्राकार में दिखाई पड़ता है। लम्बा या अण्डाकृति कभी २ दिखाई पड़ता है। (ख) क्षतों को किनारे और तल-देश सुनिर्दिष्ट तथा रक्ताभ और कभी २ पचन शील तन्तुओं से सीमावद्ध रहते हैं। (ग) क्षत साधारणतः गहग होता है व अन्त्र की मांस पेशी तक आक्रांत होता है। (घ) क्षतों के नीचे बहुत छोटे-छोटे अवुर्द या प्रदाह युक्त रस ग्रन्थियां दिखाई पड़ती हैं। साधारणतः क्षत जुद्रान्त्र के अन्तिमांश से बृहदन्त्र तक प्रसारित रहता है। क्रमशः

क्षत गम्भीर से गम्भीरतर होजाता है और बढ़ते हुये अन्त्र विदीर्ण होकर अन्त्रच्छदा कला का प्रदाह पैदा कर सकते हैं, नहीं तो क्षत्रों के मृत्यु जाने पर अन्त्र नली का सकोच होजाता है ।

कभी-कभी क्षुद्रान्त्र और वृद्धान्त्र के संगोग स्थल के समीप एक स्थानिक क्षत क्रमशः अन्त्रपुच्छ की ओर प्रसारित होकर उसका प्रदाह पैदा करता है और उन सर्वों को इकट्ठा मिलाकर दक्षिण कुक्षि में एक सुनिर्दिष्ट स्फोटक का रूप लेलेता है । यह कभी २ सख्त और हिलता-जुनता है और कभी २ अति वेदना युक्त आवद्ध जैसा हो जाता है । प्रदाह के कारण अन्त्रनली का सकोचन हो जाता है और अत्यन्त वेदना व कभी-कभी अतिसार, कभी २ काष्ठ-वद्धता वगैरह लक्षणों से रोगी परेशान हो जाता है ।

अन्त्रपुच्छ के प्रदाह के सन्नेह से शस्त्र-क्रिया हो जाने के बाद इस बीमारी का निर्णय होता है । कभी-कभी यह स्फोटक सीमाबद्ध न रह कर पूरी दक्षिण कुक्षि में एक सख्त अवुर्द जैसा मालूम होता है इसमें भी पुराने अन्त्रपुच्छ प्रदाह के रूप प्रगट होते हैं । मगर इन क्षेत्रों में रोग निर्णय करने का श्रेष्ठ उपाय अनुवीक्षण यन्त्र की सहायता से मल परीक्षा करना और यक्ष्मा के बीजाणुओं के लिये अनुसंधान करना चाहिये ।

३—प्राथमिक अन्त्रच्छदा कला व यक्ष्मा रोग के बीजाणुओं से पैदा हुए प्रदाह से भा यह बीमारी अन्त्रों के अन्दर प्रसारित हो सकती है । इसमें अन्त्रपुच्छ इकट्ठा मिलकर आवद्ध हो जाता है और

भीतर का कोई जत विदीर्ण हो सकता है ।

४—प्राथमिक आंत्रिक ग्रन्थियों के संक्रमण से यह बीमारी प्रसारित हो सकती है । आंत्रिक संक्रमण से पृथक् रूप से भी यह बीमारी हो सकती है लेकिन वह बहुत ही कम होता है । अन्त्रच्छेद कला भी आक्रांत हो सकती है । पहिले ही कहा गया है कि अन्त्र, अन्त्रच्छेद कला और आंत्रिक ग्रन्थियां इन तीनों के बीचमें किसी भी एक के आक्रांत होनेसे बाकी दोनों का आक्रांत होना बहुत ही स्वाभाविक है और हमका पृथक् रूप से निर्णय करना भी दुःसाध्य है ।

प्राथमिक आंत्रिक ग्रन्थि के संक्रमण में, ग्रन्थियां स्फीत, प्रदाह युक्त होती हैं और उसमें पचन क्रिया भी शुद्ध हो जाती है । सुर्वाक्न्मा से या काफी रांग प्रतिपेधिका शक्तिके रहने से, यह बीमारी उन ग्रन्थियों में ही सीमाबद्ध रह जाती है । बाद में उन ग्रन्थियों व चूना जातीय पदार्थ में परिणत हो जाती है । बच्चों को इसके साथ २ गले में भी प्रदाह युक्त ग्रन्थियां दिखाई पड़ती हैं ।

आंत्रिक ग्रन्थि के संक्रमण से रोगी की पृष्ठ में विशेष हानि पहुँचती है । किसी प्रकार के आहार्य पदार्थ में पौष्टिक रस ग्रहण करना असम्भव होता है । इसीसे रोगी के बल-मांस का क्षय होता है । रोगी रक्तशून्य होकर पाण्डुवर्ण होजाते हैं । पेट पड़ जाता और वायु से भरा हुआ मालूम होता है । प्रायः सब क्षेत्र में अतिसार दिखाई पड़ता है जो कि लगातार रहता है । रोगी को बहुत पतला और दुर्गन्ध युक्त मलभेद होता है । बुखार मामूली रहते हुए भी रोगी में बलमांस-

क्षय विशेषता से परिलक्षित होता है। पेट बढ़ जाने की वजह से प्रदाह युक्त और स्फीत आन्त्रिक ग्रन्थियों का अनुभव करना बहुक्षेत्र में असम्भव होता है, मगर दर्द बराबर मालूम होता रहता है। अन्त्रच्छदा कला का प्रदाह वर्तमान रहने से पेट ज्यादा सख्त, वेदना युक्त और बीच-बीच में छोटा-छोटा, अबुद की तरह अनुभूत होता है।

अन्त्रच्छदाकला का आक्रमण प्राथमिक भी होता है और वहा से अन्त्र या आन्त्रिक ग्रन्थि में सक्रमण होता है। यक्ष्मा रोग या आन्त्रिक क्षय रोग में अन्त्रच्छदाकला का प्रदाह बहुक्षेत्र में दिखाई पड़ता है। वहा कला का आभ्यन्तर अंश कुछ लुप्त घूसर रंग का और अबुदोंस परिव्याप्त दिखाई पड़ता है। ऐसे अन्त्रच्छदाकलापर आक्रमण प्राथमिक भी होता है। प्राथमिक क्षेत्र में प्रदाह जनित स्राव होता है। कभी-कभी वह स्राव लसीकावत् रक्ताभ-लसीकावत् या पूय संयुक्त लसीकावत् होता है।

कई क्षेत्रों में वह स्राव एक जगह में सीमाबद्ध रह गया-सा दिखाई पड़ा। कभी-कभी मुक्त जगह में स्राव हाकर सार्वगिक प्रदाह पैदा करता है। शोथ रोग के समान अन्त्रच्छदा कला का एक प्रकार का दीर्घ दिन-व्यापी प्रदाह होता है, जिसमें कोई स्राव नहीं होता है। इसकी जगह में कई पर्दे इकट्ठे मिल जाते हैं। अन्त्रच्छदाकला का, आन्त्रिक-ग्रन्थि का या अन्त्र का सक्रमण स्त्रियों की डिम्ब नाली से प्रसारित हो सकता है।

स्त्रियों की अन्त्रच्छदाकला का प्राथमिक सक्रमण डिम्ब नाली से

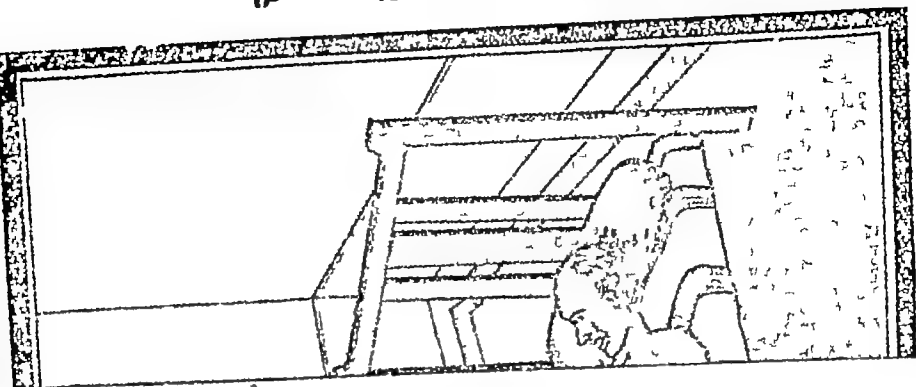
ही होता है। पुरुषों की पौरुष प्रान्थ, शुक्रनाली वगैरः से सक्रमण हो सकता है। कभी-कभी फुफ्फुसधरा कला या हृत्पण्डधराकला से भी सक्रमण होता है। इन सब को छोड़कर यकृत का, चिरप्रदाह युक्त ग्रागयो में, अन्त्रवृद्धि रोगियों की अन्त्रच्छदाकला में यक्ष्मा बीजाणुओं का संक्रमण होना देखा गया है।

पेट में आघात लगने के परिणाम से भी यह बीमारी पैदा होते देखी गई है। अन्त्रच्छदाकला का प्रदाह स्त्री-पुरुष दोनों में होता है और सब उम्रमें होते हुये भी २०-से ४० वर्ष तक की उम्रमें सबसे ज्यादा देखा गया है। बच्चों को यह बीमारी साधारणतः आन्त्रिक संक्रमण और आन्त्रिक प्रथियों के संक्रमण के साथ दिखाई पड़ती है।

रूप-

पहिले ही कहा गया है कि यक्ष्मा के बीजाणुओं में आन्त्रिक संक्रमण, आन्त्रिक प्रथियों का संक्रमण या अन्त्रच्छदा कला का संक्रमण मुख्य रूप से विचार करने हुये, अधिकतम क्षेत्रों में लगभगमें करीब-करीब बराबर ही दिखाई पड़ता है। अन्त्रच्छदा कला प्रदाह में कड़े विशेष लक्षण रहते हैं, निम्न विचार आगे बढ़ कर किया जायगा मगर तीनों अंगों का बहुत ही सामान्य रहने के कारण अधिकांश क्षेत्र में दोनों या भीनों आक्रान्त हो जाते हैं, जिससे एक-दूसरे का पूरक करना सम्भव नहीं रह जाता है।

“उपश्रव प्रसंगी”—जिसको इन तीनों की समष्टि रूप से कहा गया है—उपश्रव में क्षति साधारण और मध्यम रूप से कारण कई है। फुफ्फुस में क्षय के अन्तर्गत रहने में रोग नियंत्रित करना बिलकुल मुश्किल नहीं है लेकिन जो रहने में अत्यन्त गिरावट आने लगे हैं, रोगी बहुत दिन से खाद खाता या अनिषा (अधिकांश क्षेत्र में अनिषा) में परेशान



क्षतोदर

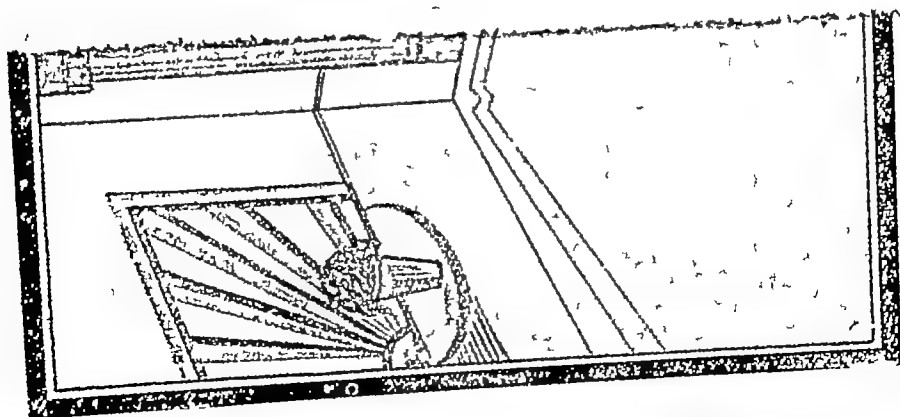
शक्य तथान्नोपहत यदनन्त्रं, मुक्कं भिनत्यागतमन्यथा वा ।

तस्मात्सु तोऽन्त्रास्मल्लिप्तप्रकाशः, स्त्रावः स्रवेद्वै गुदस्तु भूयः ।

नाभेरधश्चोदरमेतिवृद्धि, निस्तुद्यतेऽस्तीव विदाव्यते च ॥

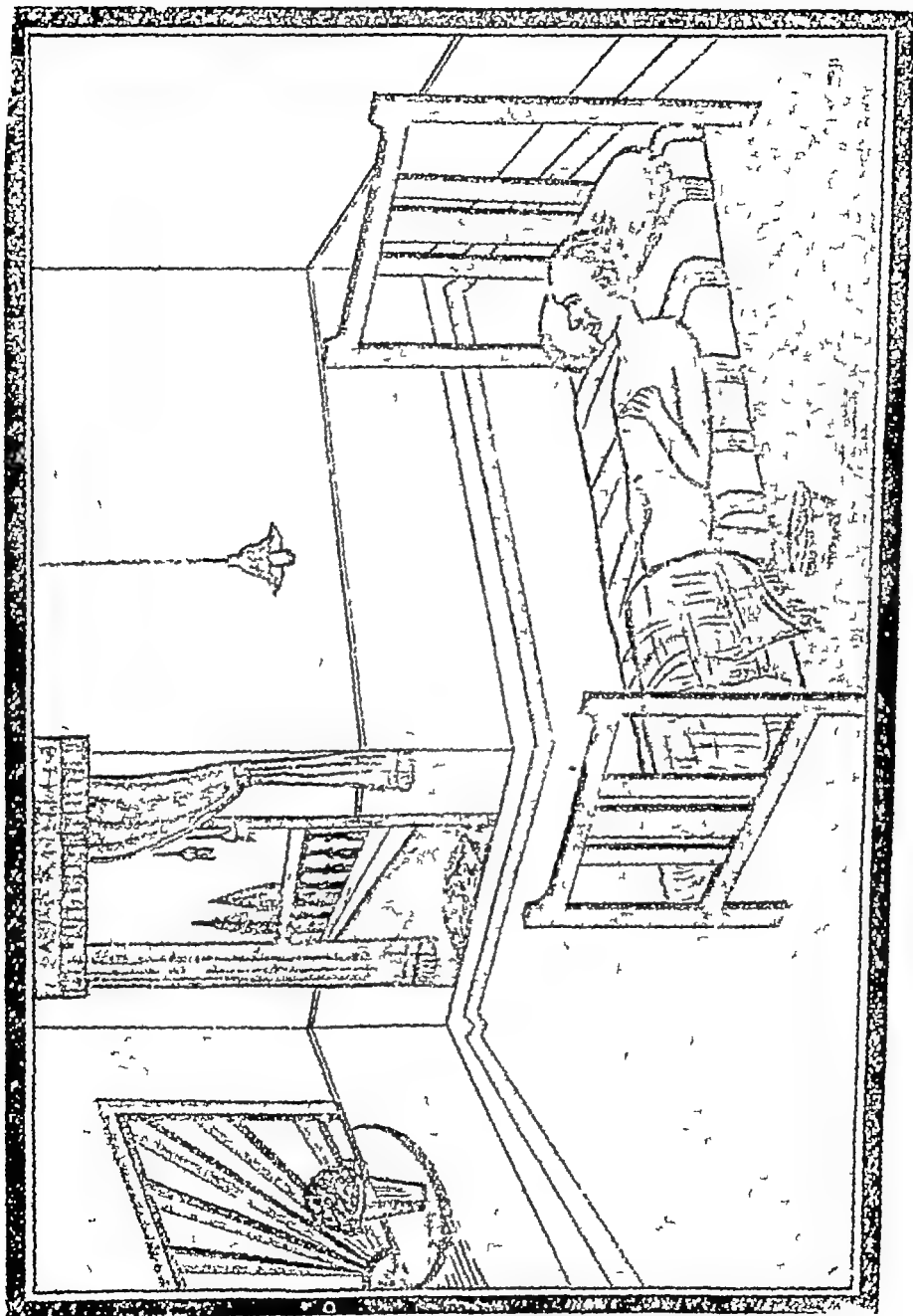
कांटे, इड़ी आदि किसी तीखी चीज के आहार के साथ, पेट में पहुँच जाने से, आर्त फट जाती है और उनसे पानी जैसा स्त्राव गुदा द्वारा बार-बार बहता रहता है ।

देखिए, इस रोगी का पेट नाभि से नीचे की ओर बढ़ा हुआ है, उसमें अत्यन्त पीड़ा है और फटता-सा जान पड़ता है ।



ही होता है । पुरुषों की पौरुष मन्थि, शुक्रनाली वगैरः से सक्रमण हो सकता है । कभी-कभी कुम्भकुम्भधरा कला या हृत्पण्डधराकला से भी सक्रमण होता है । इन सथा को छोड़कर यकृत का, चिरप्रदाह युक्त रोगियों में, अन्त्रवृद्ध रोगियों को अन्त्रच्छदाकला में यक्ष्मा बाजा-गुप्थों का सक्रमण होता देखा गया है ।

ल लो ह र



क र ग र क

हो रहना है । यद्यकोष्ठ रोगी धीरे-धीरे जीर्ण-शीर्ण व दुर्बल होते जाते हैं, जिसका कोई कारण सूचित करना अशक्य होता है ।

अतिमार के रोगी बहुत जल्दी व सहज ही शय्याशायी हो जाते हैं । पहिले-पहिले पेट में सामयिक मामूली दर्द और बादमें लगातार दर्द होता है । पाना रक्त का अति दुर्गन्ध युक्त पखाना होता है । हर चक्र मामूली हरा रक्त बनी ही रहती है और कभी-कभी ज्वर बढ़ कर १०२ या १०३ तक पहुँच जाता है । कभी-कभी घुस्वार इतना मामूली रहता है जिसे न रोगी और न परिचारक ही समझ सकते हैं । दिन में तीन चार दफा ज्वर माप लेने से और ठमका अन्तर देखने में पता चलता है । पेट का आयतन बढ़ जाता है और वह अन्दर वायु से भरा हुआ मालूम होता है । पतला दस्त बराबर होता रहता है और रोगी का मांस चय तथा दुर्बलता मोचने का कारण होते हैं । रोगी क्रमशः रक्त शून्य होकर पाण्डु वर्ण होजाते हैं ।

दक्षिण कुक्षि में दर्द रहता है, पेट में गुल्म-पिण्डवत् सख्त पदार्थ अनुभूत होता है । कभी वह स्थिर तथा एक कभी-कभी मामूली हिलता-डुलता और कुछ नरम सा मालूम होता है । जिस क्षेत्र में पेट वायु से भरा रहता है या अन्त्रच्छदा कला आक्रान्त होने की वजह से प्रदाह पैदा होता है या पेट में स्त्राव जम जाता है, उस जगह में सम्मिलित आन्त्रिक ग्रथियों या भन्त्रों से पैदा हुआ वह कठिन पदार्थ अनुभव करना सुश्लिष्ट होता है । अन्त्रच्छदाकलाके आक्रमण में उसके प्रदाह से पैदा हुआ जो स्त्राव होता है वह जलीय या रक्त हो सकता है, जो पेट में जम जाने से उदर रोग पैदा करता है । धीरे-धीरे रोगी का हृत्-पिण्ड भी दुर्बल हो जाता है जिस वजह से और पेट में जल रहने की वजह से, रोगी को श्वास-कष्ट का अनुभव होता है ।

अन्त्रच्छदा कला प्रदाह का (यक्ष्मा बीजाणु जनित) कोई कार्य-कारी लक्षण प्रकाशित न होकर गुप्त रूप से, यह बीमारी छुल्ल हो

सकती है। महत्ता आक्रमण बहुत कम होता है और होने से खतरनाक भी है। नम्र शिथिल के बाद रोग निर्णय सरलता से होता है।

वहाँ यह धीरे-धीरे शुरू होता है वहाँ ५२ में मामूली दर्द जैसे, उदर बाधुरी भरा हुआ और हारत हुआ करती है, जिससे पहिले-पहल आन्त्रिक रोग का भन पैदा होता है।

आन्त्ररुदा कक्षा के प्रदाह में पेट में छाव संचित होना शक्ति साधन-मार्ग में छाव छाव बहुत कम क्षेत्र में, पर ज्यादा तीव्र से होता है। जलीय या रक्त दोनों दिशा का छाव हो सकता है, अगर जलीय छाव ही ज्यादा होता है। पेट का अकार बढ़ जाना स्वाभाविक है। वायु-पूर्णता शुरू में ही रहती है और पहिले-पहिले माधुर्यमान अन्त्रों की अन्न स्थितिता से ही पैदा होती है। पुरानी अवस्था में वायु का पैदा होना अन्त्रों की कम हीनता या अक्रियता से ही होता है। तबला अवस्था में ज्वर-ताप बहुत बढ़ सकता है। १०१° से १०४° तक देखा जाता है, लेकिन पुरानी अवस्था में ज्वर कम हो जाता है।

अति पुरातन क्षेत्रों में जीवनी अक्रिय का ह्रास होने के साथ ही साथ ज्वर-ताप स्वाभाविक में भी कम हो सकता है। कई रोज तक ज्वर-ताप १००° से बढ़ा नहीं भी बढ़ सकता है। यहाँ की आन्त्रिक प्रणय के संक्रमण में प्रथिया इकट्ठी मिलजुल हो जाती है और साथ ही साथ पेट में छाव भी कम सकता है, लेकिन अधिकांश क्षेत्रों में आन्त्ररुदा कक्षा की प्रदाह भी मौजूद होती है।

रोग निर्णय—

अरुचि शुरू से ही लक्षणीय है। रंजन-रश्मि की सहायता से रोग निर्याय सहज साध्य होता है।

आन्त्रिक ग्रन्थियों के सक्रमण में उन लक्षणों को छोड़ कर पेट में कभी २ दर्द, पतला और अति दुर्गन्ध युक्त मल-भेद, रक्ताल्पता वगैरह लक्षण मिलते हैं। पेट में स्फीत प्रदाह युक्त ग्रन्थियों का भी अनुभव किया जाता है।

अन्त्रच्छदा कला का प्रदाह में साधारणतः बुखार तेज रहता है और स्पर्शामहस्र, उदर प्राचीर की दृढ़ता, आयतनवृद्धि और पेट में स्नाव का संचय होना आदि विशेष लक्षण होते हैं। पहिले ही कहा गया है कि यक्ष्मा बीजाणु जब अन्त्र, आन्त्रिक ग्रन्थि या अन्त्रच्छदा कला, इन तीनों में से किसी भी अंश पर आक्रमण करते हैं तब बहुत ही जल्दी याकी दोनों भी आक्रान्त हो जाते हैं और रोगी शुरू से ही चिकित्सक के पास नहीं आते, इसीसे जिस समय रोग निर्याय हो जाता है, तब तीनों अंशों को आक्रान्त हुआ देखा जाता है।

बहुत दिन तक अतिसार या कोष्ठवद्धता रहना, साथ ही साथ रोजाना थोड़ा बहुत ज्वर होना, पुष्टि का अभाव और बल-मांस क्षय आदि देखने से ही यक्ष्मा बीजाणुओं के सक्रमण का सन्देह होना चाहिये। विशेषतः फुफ्फुस में यक्ष्मा का आक्रमण रहने से या गले में गिलटियां देखने से रोग निर्याय में असुविधा नहीं होती है। अनुवीक्षण यन्त्र की सहायता से मल परीक्षा करने से यक्ष्मा बीजाणुओं का पता लग सकता है। रंजन रश्मि की सहायता के बारे में पहिले ही कहा गया है। शुरू से ही उसकी सहायता लेने से पहिली हालत में ही रोग निर्याय सम्भव होता है।

साध्यासध्यत्व विचार-

क्षयज ग्रहणी का साध्यसाध्यत्व विचार करते हुये पहिले ही देखना चाहिये कि आक्रमण अन्त्र या आन्त्रिक-ग्रन्थि या अन्त्रच्छदाकला

में सीमाबद्ध है कि नहीं ? यदि उनके साथ फुफ्फुस में आक्रमण भी रहे वह चाहे प्राथमिक हो चाहे पेट में सक्रमिण हुआ हो—तब रोगी के जीवन की आशा बहुत ही कम रहती है क्योंकि खाद्य वस्तुओं में पोषण-रस ग्रहण करने की शक्ति रोगी में नहीं रहती है और फुफ्फुस आक्रान्त होने की वजह से कई दिन तक रोग के साथ लड़ने की ताकत भी नहीं रहती है ।

जहां केवल कोष्ठ-वृद्धता ही रहती है अर्थात् केवल क्षुद्रान्त्र ही आक्रान्त रहता है वहां रोगी के जीवन का खतरा कम होता है क्योंकि उन क्षेत्रों में अतिसार न रहने की वजह से बल-मांस जय उतना जल्दी नहीं होता और चिकित्सा की भी सुविधा रहती है ।

वृहदान्त्र आक्रान्त होने में या क्षुद्र-वृहत् दोनों अन्त्र आक्रान्त होनेसे रोगी का बल-मांस जय जल्दी होता है, मगर साथ ही साथ अन्त्रच्छिदा कक्षा का प्रदाह न रहने से रोगी की जीवनाशंका इतनी बलवती नहीं होती और साथ ही साथ अन्त्रच्छिदाकक्षा का प्रदाह भी मौजूद रहनेसे खतरा ज्यादा होता है । रोग के आक्रमण और अवस्था का विभेद विचार करके साध्यासाध्यत्व निर्णय करना चाहिये । मृदु आक्रमण और पहली हालतमें रोगनिर्णय के बाद सुचिकित्सा का आश्रय लेने से बहुत रोगी बच सकते हैं । तीव्र ज्वर, ज्यादा बल मांस जय, बहुत पतला दुर्गन्ध युक्त अतिसार आदि जयल ग्रहणी का दुर्लक्षण कहा जाता है ।

साधारण चिकित्सा—

साधारण यक्ष्मा व्याधि का दूसरा नाम क्षय है, जिससे समझ लेना चाहिये कि इसकी चिकित्सा का मूल मूत्र है क्षय पूर्णता तथा क्षय का वन्द करना । शरीर की क्षय पूर्ति आहार से ही हो सकती है, सुतरां चिकित्सा के पूर्व पाचन शक्ति तथा विपाचन अर्थात् शरीर की ग्रहण शक्ति के ऊपर विशेष ध्यान देना चाहिये ।

क्षयज ग्रहणी में प्रधान शरीर विकार आन्त्रिक-ग्रन्थियों का होता है, सुतरां रोगी की ग्रहण शक्ति सोच समझ कर खाद्यों का प्रबन्ध करना चाहिये ।

यद्यपि रोगी की चिकित्सा के लिये पहिला सूत्र यही होगा कि ऐसे रोगी को ऐसी जगह में रखना, ऐसा आहार देना, ऐसी तरह से दिल बहलाना, जिससे पूरी तरह से उसकी तन्दुहस्ती बढ़ने में सहायता मिले । इसके बाद रोग के आक्रमण को पीछे हटाना, वह आगे न बढ़ने पाव इसके लिये भी प्रयत्न करना और साथ २ जितने लक्षणों से रोगी परेशान होते चलते हैं, उन सबों से बचाने के लिये मदद दे ।

यद्यपि की चिकित्सा के समय रोगी के शारीरिक तथा मानसिक विश्राम का ध्यान हर समय रखना चाहिये । आक्रमण की गुरुता तथा विस्तार के अनुसार रोगी के लिये व्यायामादि का निर्देश करना चिकित्सक का प्रथम कर्तव्य है ।

यद्यपि रोगी का खुली हुई जगह में रहना और मुक्त-वायु का सेवन करना बहुत ही अच्छा है। आन्त्रिक घर में, या जन बहुल शहर में, बहुत छोटे तंग मकान में, जहा घाम नहीं पहुँचती हो, ऐसे मकानों में रहने से रोगको सहायता मिलती है। शहर से दूर किसी खुलीहुई जगह में या नदी के किनारे ऊँचे मकान पर, अत्यन्त हवादार कमरे में, जिसके चारों तरफ अन्दर तक भी दिन भर घाम पहुँचती हो, ऐसे दिल बहलाने वाले मकान में दो-एक सेवकों के साथ रखना ही, यद्यपि रोगी के लिए उत्तम प्रबन्ध है । ऐसी पारिपार्श्विक (चारों तरफ से) अवस्था से रोग को

हटाने में मदद मिलती है। साधारणतः स्वास्थ्य-निवास में इस प्रकार से प्रबन्ध हो सकता है, परन्तु कोशिश करने से आवास स्थान का परिवर्तन करके अन्य जगह पर रोगी रह सकते हैं।

घर में भी इस बीमारी से आक्रांत रोगियों के लिये अधिकांश क्षेत्र में प्रबन्ध करना पड़ता है। विशेषतः शहर में रहने वालों को बहुत ही असुविधा के साथ काम करना पड़ता है। शहर में भी रोगी छत पर या दूसरी किसी खुली हुई जगह में रह सकते हैं। ज्वर रहने से रोगी को पूरा विश्राम लेना चाहिये और कमरे के अन्दर रहना पड़े तो दिन-रात खिड़की और दरवाजे खुले हुए रखने चाहिये। सुविधा होने से आंगन के बीच में भी रह सकते हैं। ज्वर, खांसी वगैरह रहने पर भी खुली हुई जगह में रहना मना नहीं है, सिर्फ उपयुक्त वस्त्रादि पहन कर या ओढ़कर रहना चाहिये। गांव में तो बाहर रहनेका उत्तम प्रबन्ध हो-सकता है। गर्मी के दिनों में १०-१२ घण्टे और जाड़े के दिनों में ७-८ घण्टे बाहर रहना चाहिये।

प्रभात सूर्य-किरण यक्ष्मा रोगी के लिये अत्यन्त लाभकारी है। हर अवस्था में प्रभात सूर्य-किरण का यक्ष्मा रोगी के लिये सेवन करने का प्रबन्ध करा देने से लाभ पहुंचता है।

इसी तरह से खुली हुई जगह में कई महीने तक बराबर रहने से यक्ष्मा रोगी को लाभ पहुंचता है। हवा बदलने से भी इस बीमारी में कुछ लाभ हो सकता है परन्तु यह भी पूर्वोक्त खुली हुई जगह में रखने का दूसरा ही तरीका है। रोगी की हालत खराब रहने से, अर्थात् पतले

दस्त ज्यादा होते रहें, तेज ज्वर रहे, तंग करने वाली खांसी और बल मांस-क्षय ज्यादा हों तो रोगी को बाहर नहीं निकलना चाहिये ।

दूसरी बात—

स्थान निर्देश कार्य भी विचार से होना चाहिये । समुद्र के किनारे या पहाड़ के ऊपर रोगी को साधारणतः भेजा जाता है । इसके अन्दर भी यह विचार रखना चाहिये कि कहां का जलवायु किस प्रकृति के अनुकूल होगा ? साधारणतः जहां का जलवायु शुष्क है, जहां न गर्मी न जाड़ा अधिक होता है, जहां पानी काफी बरसने से भी बह जाता है और घरावर सूर्य-किरण मिलती हैं तथा कभी खुली हवा का अभाव नहीं रहता, ऐसी जगह में यक्ष्मा रोगी को भेजना चाहिये । साथ ही यह भी विचार करना चाहिये कि आवास स्थान अच्छा मिले, जहां खाने की चीजें अच्छी मिलें और सब से पहिले सुचिकित्सक की सहायता मिल सके; वहां ही भेजें ।

व्यायाम—

यक्ष्मा रोगी को ज्वर रहने पर किसी प्रकार का परिश्रम करना मना है । बिल्कुल बिस्तरे पर लेटे रहना चाहिये । यह साबित हुआ है कि यक्ष्मा रोगी को मामूली परिश्रम से ज्वर बढ़ जाता है । ज्वर छूटने पर धीरे २ व्यायाम शुरू करने से परिश्रम बरदास्त कर सकता है । पहले पहल दूसरे से हाथ-पैर की मालिश करवाना शुरू करके, धीरे २ कमरे के अन्दर या बरामदे में पैदल चलना और बरदास्त हो जाने पर धीरे २ टहलना, यक्ष्मा रोगी के लिये काफी

व्यायाम है। इस तरह से व्यायाम करते समय श्रान्ति या क्लान्ति न आ जाय इस पर ध्यान देना चाहिये।

स्नान या बदन पोंछवाना-

रोगी का ज्वर-ताप समझ कर कुनकुने पानी से बन्द कमरे के अन्दर रोजाना नहीं तो दूसरे-तीसरे दिन बदन पोंछवाना चाहिये। चढ़े हुए बुखार के सिवाय रोजाना एक बार सिर धुलवा कर पोंछवा देना चाहिये। ज्वर-ताप ज्यादा होने से श्वसनक सन्निपान में लिखे हुए तरीके से, सर पर जलाभिषेक या बर्फ की थैली को रखना पड़ता है। रोगी को ज्वर-ताप सुबह ६८॥ और शाम को ६६॥ या १०० तक रहने से रोगी की अवस्था समझकर ग्रहणीर्माहर तैल महालाक्षादि या चन्दनादि तैल मल सकते हैं। फिर दो एक घंटे बाद (तैल सूख जाने पर) कुनकुने पानी से बदन पोंछवा सकते हैं। इससे शारीरिक पुष्टि की वृद्धि होती है। सर हमेशा ठंडे पानी से धुलाना चाहिये। ज्वर कम हो जाने पर कुनकुने पानी से नहला सकते हैं। अच्छे होते समय सहन होने पर ठंडे पानी से नहला सकते हैं। फिर चिकित्सा करें। “काडलिवर आयल” (CODLIVER OIL) की मालिश करवाते हैं, इससे तन्दुरुस्ती बढ़ती है।

पथ्य-

चयज ग्रहणी रोग में पथ्यापथ्य का विचार करना बड़ा ही कठिन है। पहिले ही कहा गया है कि यह बीमारी चयज है और चयज व्याधि की चिकित्साके मूल-सूत्र स्वरूप चयका बन्द करना तथा चयका पूर्ण करना इसका

मुख्य उद्देश है। तब पूर्ति खाद्य वस्तुओं से ही हो सकती है, अगर रोगी में उन वस्तुओं के पोषण-रस ग्रहण करने की शक्ति रहे।

यदि शक्ति न रहे तो बलाघान के लिये जो कोई वस्तु भी दी जायगी उसमें उपकार के सिवाय अपकार ही होगा, क्योंकि भुक्त पदार्थ पच जाने से ही पोषणरस पैदा होता है, मगर पचन न होने से वे चीजें अजीर्ण की हाहत में निकल आती हैं और रोगी को पतला दस्त देने के कारण बल-बल होता है। अतः ग्रहणी में पथ्य निर्वाचन की यही कठिनाई है। रोगी की अय-पूर्ति करने की काफी आवश्यकता है। इस क्षेत्र में रोगी को बलाघान किस तरह से हो सकता है, जिसमें रोगी को अजीर्ण न हो या न असिंसार बढ़ने पावे, उस तरफ अधिक ध्यान देना चाहिये। तब रोगी की अवस्था और लक्षणों पर, रोगी की ग्रहण शक्ति की विशेषता से विचार करके पथ्य का प्रयत्न करना चाहिये।

इस क्षेत्र में केवल सचेत से पथ्यों की आलोचना तथा सलाह साधारण रूप से ही दी गई है, परन्तु चिकित्सक अपनी विचारबुद्धि के अनुसार हर क्षेत्र में विशेष व्यवस्था देने का प्रयत्न करे।

अतः ग्रहणी में फुफ्फुस पर आक्रमण रहने से पथ्य निर्वाचन करते समय उस विषय पर भी ध्यान देना चाहिये।

अतः ग्रहणी में जहाँ कोष्ठमन्दता रहती हो, वहाँ उपरोक्त लेख में वर्णन किया हुआ पथ्य देना ही उचित होगा। यहाँ असिंसार रोगियों के लिये ही विचार किया जायगा।

चिकित्सक को स्वाद्य-नालिका इस तरह से बना देनी चाहिये जिससे पेट में भारीपन न हो, खाना जल्दी पच जाय, पतला दस्त बन्द हो जाय और साथ ही साथ रोगी में बलाघान होता न रहे। अतः ग्रहणी में अग्निमोघ रहता है इसीलिए इकट्ठा उभाड़ा खाना देना मना है। उसकी जगह में कर्त

दफा थोड़ा-थोड़ा करके पथ्य देना ही अच्छा है और बीच में इतना बक्र रखना चाहिये जिससे खाना पच जाय और पेट भारी न हो सक । उबर ज्यादा रहने या पतला दस्त ज्यादा होने पर तरल चीजों के सिवाय कोई चीज देना ठीक नहीं है ।

बाली, अरारोट, दूध का फाटा हुआ पानी, ताजा तरकारी का शेरुआ बना कर देना चाहिये और जल्दी ही दस्त बन्द करने की कोशिश करनी चाहिये । अतिमार कम रहने से अर्थात् दिन में तीन-चार बार नफ मामूली पतला दस्त आने से थोड़ा सा बकरीका दूध, बराबर पानी, बेल और मीठ के साथ पकवाकर बराबर बाली के साथ दे सकते हैं ।

बहुत से रोगियों को दूध हजम नहीं होता है और विलायती पेटेन्ट दूध यथा 'हार्लिकम मालटेड मिल्क' हजम होता है, ऐसा भी देखा गया है । उन रोगियों को हार्लिकम देना चाहिये ।

चूड़ा का मण्ड इन रोगियों के लिये हितकर है । दिन में दो-एक दफा देना ही काफी है । गर्म पानी में पतला चूड़ा भिगवा कर बाद में मल-छान कर मण्ड बनाया जाता है । आवश्यकता के अनुसार दूध या चीनी के साथ दे सकते हैं । भात का मण्ड, उबर कम रहने पर इस तरह से बना कर दे सकते हैं ।

ताजा तरकारी का शेरुआ, पपीता, कच्चा केला, गूलर, भिण्डी, पर-वज, टमाटर और पालक का साग बगैरह बन्द हाडी में या "इकमिक-कूकर" में बना कर रोगी को देने से फायदा पहुँचता है ।

फल का रस भी देना जरूरी है और फल के अन्दर मीठे मन्तरे का रस, अनार का रस, अनन्नास का रस, मुसम्बी या शरबती नीबू का रस दिया जाता है । ज्यादा परिमाण में या दूसरे फलों का रस देने से अतिमार बस सकता है अतः अधिक रस न दें ।

रोगी के लिये जो दूध या थाली बनाया जाय, उसे किसी भी चीज वेल् (वेल् गिरी) मीठ के साथ पका कर बनवाना चाहिये। इससे अग्नि-वृद्धि होती है और दस्त भी कम हो जाता है। छिलकेदार खड़ी मसूर का शोरुआ भारक तथा ताकतवर होता है उसे अतिमार रहने पर भी, दे सकते हैं।

बुखार व अतिसार कम रहने पर रोगी को एक बक्र पुराने चावल का भात, कण्डों में पका कर दे सकते हैं। चावल जितना ही पुराना हो उतना ही अच्छा है। भात काफी गला हुआ होना चाहिये। मूत्र या मसूर की दाल का शोरुआ, छोटी मछली का शोरुआ दूध के साथ दिया जा सकता है।

कभी २ चयज ग्रहणीके रोगी खालिस ची की बनी हुई, बहुत पतली पतली पूड़ी (लूची) ताजा व गर्म २ हजम कर लेते हैं, सुतरां इसकी भी परीचा करनी चाहिये। पूड़ी नमक या चीनी के साथ ही दी जाती है। तरकारी या न्यूल पदार्थ जितना भी कम हो सके, पथ्य में देना चाहिये।

जहां फुफ्फुस में आक्रमण नहीं रहता हो, ज्वर भी मामूली हो और अतिमार भी कम रहे, वहाँ ग्रहणी रोग का एक श्रेष्ठ पथ्य मट्टा हस्तेमाल कर सकते हैं। मट्टा मक्खन निकाला हुआ और चर का ताजा बना हुआ होना चाहिये। खट्टापन ठमस जरा भी न हो, यह भी देख लेना चाहिये। ऐसा मट्टा देने से नुकसान होने का डर नहीं रहता, बल्कि फायदा ही होता है और फिर थोड़ा बहुत मक्खनदार मट्टा भी धीरे २ हस्तेमाल करवा सकते हैं।

रोगी की अवस्था की उन्नति के साथ-साथ पथ्य भी धीरे २ बढ़ाना चाहिये। रोगी को स्निग्ध तथा घृताक्र पदार्थ देने चाहिये। साधारणतया प्रधान खाद्य देने के चार-पांच घण्टे के अन्दर कोई भी पथ्य नहीं देना चाहिये और पतला पथ्य देने पर तीन घण्टे के पहिले दूसरा पथ्य न देना ही अच्छा है।

रोगी को रातके १० बजे से सुबह ५ बजे तक कोई भी खाना नहीं देना चाहिये । खास जरूरत होने पर ताल-मिश्री का-पानी या बार्ली का पानी गर्म करके दे सकते हैं। “क्वेकर-ओट्स” “ओवलटीन” “हार्लिव्स माऊटेड मिक्स” वगैरह पथ्य पाश्चात्य चिकित्सा में, ऐसे रोगियों को दिया जाता है।

पीने का पानी ठीक तरह से उबाला हुआ और साफ होना चाहिये । कोई भी पतला पथ्य साफ कपड़े से छान कर ही देना चाहिये । पथ्यादि सर्वदा सफाई से बना हुआ तथा साफ जगह में रखना चाहिये, नहीं तो नई बीमारी के सक्रमण की सम्भावना होगी ।

क्षयज ग्रहणी रोग में हालत अच्छी होते समय मिठाइयों में ताजे रसगुल्ले के सिवाय और कोई चीज नहीं देनी चाहिये ।

अन्त्रच्छदा कला में तरुण प्रदाह रहने से हजकी तथा पतली चीजों के सिवाय कोई चीज नहीं देनी चाहिये । बार्ली, दूध, अरारोट, दूध का फाड़ा हुआ पानी, तरकारी का शोरुआ, फल का रस वगैरह भी दिया जाता है ।

पेट में साव संचित होने से तथा अन्त्रच्छदा कला का चिर प्रदाह रहने से पूर्वोक्त स्थूल पदार्थ भी दे सकते हैं, मगर सर्वदा ज्वर-ताप का विचार करना अति आवश्यक है । ज्वर-ताप ज्यादा रहने पर स्थूल पदार्थ देना ठीक नहीं है । ज्वर-ताप वृद्धि के दो-तीन घण्टे पहिले स्थूल-खाद्य देना ही अच्छा है, क्योंकि ज्वर-ताप बढ़ जाने से, पाचन शक्ति कम हो जाती है ।

औषध चिकित्सा -

क्षयज ग्रहणी की चिकित्सा में साधारणतः ग्रहणी रोग की चिकित्सा ही की जाती है । यदि प्रथमावस्था में रोगानर्ण्य हो जाय तो शुरू से ही रोगी का क्षय-नाश तथा क्षय पूति करने के लिये और भला-धान के लिये चिकित्सा करनी चाहिये ।

फुफुस में आक्रमण रहने से उसकी चिकित्सा यक्ष्मा के अनु-
स्य ही होनी चाहिये ।

क्षयज प्रहरी के तीन प्रधान लक्षण—ज्वर, अतिसार और
बलहीनता हैं, समय पर तीनों के लिये चिकित्सक को सोचना पड़ता है।
अतिसार ज्यादा रहने पर पहले ही उस तरफ ध्यान देना चाहिये,
क्योंकि उससे रोगी की दुर्बलता बढ़ती जायगी और क्षय-पूर्ति तथा
सन्तान की चेष्टा व्यर्थ हो जायगी, अतः शीघ्र अतिसार बन्द करने के
लिये उपवस्था करनी चाहिये । जैसा कि आयुर्वेद में कहा गया है—

“शुक्रायत्तं बलपु मां. मलायत्तं हि जीवन ।

तस्माद् दन्तेन मरचेत्, यस्मिणो मलरेतसी ॥”

पहिले पड़ल सिद्ध प्राणेश्वर, रामबाण, महागन्धक, सर्वाङ्गसुन्दर,
प्रहरीकपाट, प्रहरीशार्दूल वगैरह दवाइया यथोपयुक्त अनुपानके साथ
प्रयुक्त की जानी हैं । इसमें काफी फायदा न मिलने से कपूर रस,
अडिफेन वटी या दुग्धवटी जैसी अफीम घटित दवाइयों की दो-एक
खुराक प्रयोग करके दस्त को रोकना पड़ता है । लेकिन जरूरत के अति-
रिक्त या दो-तीन खुराक से ज्यादा प्रयोग नहीं करना चाहिये । वह भी
रोगी की अवस्था को सोच समझ कर करना चाहिये, नहीं तो रोगी के
जीवन का भय रहता है । रोगी का अतिसार बन्द हो जाने के बाद क्षयज
प्रहरी की प्रकृत चिकित्सा शुरू करनी पड़ती है ।

कभी २ क्षयज-प्रहरी रोगी का सहसा दो-चार दफा पतला दस्त
हो सकता है, उससमय उस लक्षण के ऊपर विशेष ध्यान देना पड़ता है ।

पहिले ही कहा गया है कि क्षयज ग्रहणी की चिकित्सा ग्रहणी रोग के अनुसार ही है । साथ २ रोगी के बलाधान करने पर विशेष चेष्टा होनी चाहिये ।

ग्रहणी रोग की साधारण औषधियों की व्यवस्था न करके धातु घटित दवाइया, विशेषतः स्वर्ण घटित दवाइया प्रयुक्त करनी चाहिये । फिर भी विचार करना चाहिये कि क्षयज ग्रहणी की चिकित्सा में क्षय बन्द करना तथा क्षय पूर्ति करना ही प्रधान उद्देश्य है ।

क्षय नाश तथा पूर्ति के लिये चूना युक्त पदार्थों यथा शुक्ति, मुक्ता, प्रवाल, वराटिका, शम्बु इत्यादि की भस्म अत्यन्त लाभदायक है ।

कोई २ चिकित्सक पूर्वोक्त भस्मों को इकट्ठा सम्मिलित करके भस्म दही की भावना देकर प्रयोग में लाते हैं, जिसमें काफी फायदा पहुँचता है । यह दवा पाश्चात्य शास्त्रोक्त 'कैलशियम लैक्टेट' दवा के अनुकूल है, मगर उससे जगदा लाभप्रद है । अस्तुतः यक्ष्मा रोग के किसी किस्म के आक्रमण में आयुर्वेदोक्त चूना-जानीय पदार्थ अपरिहार्य हैं । दूसरी दवाइयों के साथ मिलाकर दिन में दो-तीन बार काफी परिमाण में चूना जातीय भस्म देना बहुत ही जरूरी है ।

क्षयज ग्रहणी में ज्वर के लिये पुटपाक विषम ज्वरांतक लोह श्रेष्ठ औषधि है । यह दवा मलरोधक, अग्निदीपक, क्षय-पूरक तथा ज्वर-नाशक है । साधारणतः भूने हुए जीरे की लुकी १ शहद के साथ देने से फायदा दिखाई देता है । क्षयज-ग्रहणी की चिकित्सा में पुटपाक विषमज्वरांतक लोह अपरिहार्य दवा है । अन्यान्य ज्वरनाशक दवाइयों

के अन्दर बृहद् कस्तूरीभैरव, जयमंगल रस, वसन्तमालती वगैरह का प्रयोग किया जाता है। लेकिन साथ ही साथ यह भी ध्यान रहे कि जयम प्रहरी का ज्वर यक्ष्मा के बीजाणुओं से पैदा हुआ होता है अतः अन्त्रों की हालत के ऊपर ही ज्वर की ह्रास-वृद्धि हुआ करती है। अतः केवल ज्वरनाशक दवा के ऊपर ही भरोसा करने से हताश होना पड़ेगा। साथ ही साथ आंत्रिक जन या आंत्रिक प्रस्थ की स्फीति की चिकित्सा भी होनी चाहिये।

रोगी के अनीर्ण तथा प्रहरी की भी चिकित्सा करनी पड़ती है। अजीर्ण-दन्त के लिये महाराज नृपतिवल्लभ, पीयूष वल्ली, प्रहरी कषाट, प्रहरी शार्दूल, लीरकादि मोदक, वगैरह का प्रयोग करने से अच्छा फल मिलता है। इन सबों के बीच में महाराज नृपति वल्लभ सर्वोत्तम और सबसे अधिक लाभप्रद है। इसमें स्वर्ण भस्म वगैरह रहने के कारण खासतौर से जय-पूरण होता है। साथ ही साथ पाचक, अग्नि की दीपक दवाइयों का भी प्रयोग करना जरूरी है, क्योंकि भुक्त द्रव्य परिपाक होने से ही रोगी को लाभ पहुँचता है। इसके लिये लवणभास्कर, अग्निकुमार वगैरह का प्रयोग किया जाता है। शुभ्र पर्पटी, लवण-भास्कर के साथ मिलाकर देने से फायदा पहुँचता है।

हींग छोड़कर शंखवटी या महाशंख-वटी देने से भी फायदा होता है। हींग मिश्रित दवाइयाँ यहाँ प्रयोग में नहीं लानी चाहिये, क्योंकि इससे अन्त्र से रक्त-स्राव तथा अन्त्र-विदारण होने की आशका रहती है, इसीलिये हींग इस्तेमाल करना मना है।

क्षयज ग्रहणी में कठ होने पर मामूली मात्रा में द्राक्षारिष्ट, मृतसंजीवनी के साथ मिलाकर दे सकते हैं। जीरकाश्चरिष्ट के साथ मृतसंजीवनी प्रयुक्त की जाती है। द्राक्षारिष्ट की जगह में ग्रहणा रोगाधिकारोक्त-पिपलायासव का भी प्रयोग करने से लाभ होता है। दोनों में ही द्राक्षा रहने की वजह से मल-भेद हो सकता है। इसीलिये अवस्था के अनुसार मामूली मात्रा में ही शुरू करना चाहिये। यह सव आसव, अरिष्ट, मृतसंजीवनी इत्यादि पाचकाग्नि के दीपक तथा बल-वर्धक है। सुतरा उन चीजों को प्रयुक्त करवा कर अगर लाभ उठा सके तो बहुत ही उपकार होता है।

क्षयज ग्रहणी रोग में पर्पटी का प्रयोग किया जाता है। जिस क्षेत्र में पतला दन्त किसी प्रकार से बन्द नहीं होता है, वहा रस पर्पटी या स्वर्ण पर्पटी का प्रयोग करने से लाभ होता है। कभी २ पर्पटी का क्रम-वृद्ध मात्रा में भी प्रयोग किया जाता है, विशेषतः पेटमें स्नावसचित होने से इसके प्रयोग से बहुत ही लाभ होता है। पर्पटी के साथ प्रवाल भस्म, बराटिका भस्म या शंख भस्म मिलाकर भी प्रयुक्त किये जाते हैं।

बहुत से वैद्य साधारण उदर रोग के अनुसार पर्पटी और दुग्ध-वटी की सान्मिलित चिकित्सा किया करते हैं और उस वक्त सिर्फे दूध ही पथ्य देते हैं। अस्तु, क्षयज ग्रहणी की चिकित्सा करते हुए साधारण ग्रहणी की चिकित्सा के मूल-सूत्र के साथ क्षयपूरक स्वर्ण, लोह वगैरह धातु-घटित दवाइयों का प्रयोग किया जाता है और उससे काफी फायदा मिलता है।

यक्ष्मा रोग की तरह क्षयज ग्रहणी में भी ज्वर वेग कम हो जाने के बाद महालाक्षादि या ग्रहणी मिर्हिर तैल मलने से लाभ होता है। इससे रोगी में स्निग्धता पहुँचती है, ज्वर वेग कम हो जाता है और साथ ही साथ रोगी बहुत ही स्वस्थ मालूम होता है। अन्त्रच्छदा कला का प्रदाह रहने से चिकित्सा का रूप कुछ परिवर्तित होता है। तरुणावस्था में जहाँ ज्वर वेग तीव्र रहता है वहाँ बृहत् कस्तूरी-भैरव देना पड़ता है। प्रदाह रहने की वजह से स्वल्प कस्तूरी भैरव भी दे सकते हैं। प्रवालभस्म के साथ मिलाकर नारदीय लक्ष्मीविलास एक बार देने से फायदा होता है।

इनके साथ २ वायुनाशक दवाइयाँ यथा वातवितामणि, कृष्णचतुर्मुख, रसराज रस इत्यादि दवाइयों में से एक न एक वायुनाशक अनुपान के साथ देना जरूरी है। चावल का पानी और बड़ी इलायची का चूर्ण बालछद् के पानी के साथ दिया जाता है। दशमूल का काढ़ा भी इस क्षेत्र में बहुत ही अच्छा है।

पेट के लिये लेव-

देवदारु, सोया के बीज, कूट, वच, सेंधानमक बराबर काजी के साथ पीसकर लगाना अच्छा है।

रोहितक (रोहिड़ा) का बकला पानी के साथ पीसकर या चन्दन का तरह विसकर लगाने से भी फायदा पहुँचता है। अन्यान्य चिकित्सा लाक्षणिक होनी चाहिये अर्थात् अतिसार और विष्टम्भ के लिये पूर्वोक्त दवाइयाँ सौच समझकर प्रयोग में लाना चाहिये।

क्षयज्वरग्रही रोगी के लिए सूर्यताप-सेवन इस घीमारी की चिकित्सा में एक प्रधान-अङ्ग है। महाला-दि या ग्रहीमिहिर तैल मलने के पश्चात् रोगी को उदर खोलकर रोजाना थोड़ी देर तक सूर्यताप में रखने से काफी लाभ होता है।

पाश्चात्य-शास्त्र में इस घीमारी की चिकित्सा के लिये रंजन रश्मि (Ultra Violet Rays) की सहायता लेने हैं, उससे भी लाभ होता है। क्षयज्वरग्रही में यदि आक्रमण स्थानिक हो या आंत्रिक प्रन्थि का स्थानिक आक्रमण हुआ हो, तब पाश्चात्य-मत के अनुसार शस्त्र-कर्म की सहायता लेने से लाभ होता है। इसमें आक्रांत अंशों को निकाल दिया जाता है। इससे बहुक्षेत्र में सफलता भी मिली है।

अगर स्त्रियों के हिम्ब-कोश या हिम्ब-नाली तथा पुरुषों की पौरुषप्रन्थि से ही संक्रमण हुआ हो, यह निर्णय हो जाय तो भी पाश्चात्य-शास्त्र में सूत्रानुसार, उन अंगों को भी शस्त्र-सहायता से निकाल देने का परामर्श दिया गया है।

आयुर्वेदीय औषधें ही खरीदें

बिलायती दवाएँ जहां धर्म और इमान का मटियामेट कर देती हैं, वहां आदत को भी बिगाड़ देती हैं। अतः उनकी ऊपरी चटक-मटक पर लट्टू न होइये। विशदस्त आयुर्वेदीय औषधें ही काममें लाइये।

याद रखिये, जो जहां पैदा हुआ है वहां की औषधें ही औषधें ही उसके लिये लाभप्रद हैं अन्य देश की नहीं।

आयुर्वेदीय उत्तम औषधों के मिलने का अत्युत्तम स्थान—

धन्वन्तरि कार्यालय, विजयगढ़ (भल्लीगढ़)

ग्रहणी रोग पर तक्र कल्प

ले० वैद्यराज श्री पं० सभाकान्त जी का शास्त्री, सद्-सम्पादक "मासा"

यह बड़ा शैतान रोग है, जिसे एकबार यह घासित कर लेता है फिर मुश्किल से उसका पीछा छोड़ता है। रोगी को ऐसा तंग कर देता है कि जब देखो तब लोटा ही हाथों में लिये रहता है।

आज इसी रोग का संक्षिप्त निदान तथा तक्र-कल्प चिकित्सा लिख कर पाठकों के सामने रखता हूँ, आशा है पाठक इससे अवश्य लाभ उठायेंगे। पहले हमको इसके कारणों पर ध्यान देना चाहिये।

वैसे तो हर एक संग्रहणी के अपने २ पृथक् २ कारण तथा लक्षणादि हैं, किन्तु सामान्यतया जो कारण होते हैं उनका उल्लेख यहाँ कर रहे हैं।

कारण—

जिस मनुष्य को अतिसार होकर आराम होजाता है और वह मनुष्य कुछ कुपथ्य कर लेता या भारी पदार्थ खा लेता है, तब एक तो उसकी जठराग्नि पहले से ही खराब रहती है फिर तो और खराब हो जाने से मुक्ताद्वारादि भी सम्यक् परिपक्व नहीं होता है; तब यह रोग होजाता है। जठराग्नि विषम होने से अन्न का परिपाक भी विषम ही होता है, जिससे धातुओं में भी विषमता प्रगट होजाती है। यदि तीक्ष्णाग्नि है तो धातुओं का शोधन करती है, साम्य है तो धातुओं

में साम्यता पैदा करती है और यदि जठराग्नि दुर्बल है तो यह विदग्ध पाक करती है। वह विदग्ध पाक (अधपका) अन्न; यमन अथवा विरेचन द्वारा निकल जाता है। इसी को चरकाचार्य ने कहा है।

दुर्बलो विदहृत्यन्नं, तद्याग्यूर्ध्वमधोऽपि वा ।

फिर उनमें जो पक्व अथवा अपक्व अधोमार्ग में निकले उसको 'ग्रहणी रोग' कहते हैं, इस रोग में प्रायः सब प्रकार के अन्न बिदाही होजाते हैं। वही अन्न विवद्ध अथवा अत्यन्त पतले होकर निकलने लगते हैं।

ग्रहणी का स्थान तथा कार्य—

पृष्ठी पित्ताधरा नाम, या कक्षा परिकीर्तिता ।

आमपक्वाशयोर्मध्ये, ग्रहणीत्यभिधीयते ॥

इसका भाव यह है कि ठीक आमाशय और पक्वाशय के बीच में ग्रहणी नाम की एक कक्षा है, वही अन्न को ग्रहण करती है और पाचन क्रिया करती है। भगवान् चरक कहते हैं—

अग्न्यधिष्ठानमग्रस्य, ग्रहणात् ग्रहणी मता ।

नाभेरुपरि साह्यग्निर्व्यंलोपस्तम्भ वृंहिता ॥

अपक्वं धारयत्यन्नं, पक्वं सृजति पार्श्वतः ।

दुर्बलाग्निवत्ताद् दुष्टादाममेव विमुञ्चति ॥

अर्थात् जठराग्नि का अधिष्ठान ग्रहणी है। अन्न को ग्रहण करने से उसको ग्रहणी कहते हैं। नाभि के ऊपर इसका स्थल है। अग्नि बल ही इसका उपस्तम्भ और पोषण करता है। यह कक्षे अन्न

को धारण करती है और पके हुए अन्न का पाण्डु की ओर त्याग करती है । यदि जठराग्नि दुर्बल हो तो प्रहणी भी दुर्बल हो जाती है । जठराग्नि के दुर्बल अथवा दूषित होने से प्रहणी भी चिन्ता पके ही अन्न को त्यागने लगती है ।

वैद्यभट्ट अपना मत यूनं प्रकट करते हैं—

स्थिता पक्वाशयद्वारि, भुक्रमार्गाग्लेव सा ।

मुक्रमामाशये रक्ष्वा सा विपाप्य नयत्यक्षः ॥

यत्तद्यस्यवलात्वनन्माममेव विमुंचति ।

यह पक्वाशय के द्वार पर इस तरह बनी हुई है जैसे कि द्वारस्थ मार्गावरोध के लिये लोग किचाड़ादि लगाते हैं । ऐसे ही यह भी पक्वाशय के द्वार पर खाये हुए अन्न को आमाशय में रोक कर जठराग्नि द्वारा शनैः २ पचा कर नीचे छोड़ती रहती है । यह जब चलवती रहती है तो अन्न को परिपक्व करके छोड़ती है और निर्वल होजाने पर आम (कक्षा) ही छोड़ती है ।

पूर्वरूप—

प्रहणी रोग होने से पहले प्यास लगने लगती है । आकस्य लगने लगता है, पक्ष का नाश होने से शरीर में कमजोरी आ जाती है, मन्दाग्नि होने से अन्न विदग्ध होने लगता है, भीतर आग सी जलने लगती है, पाचन क्रिया बहुत धीरे २ होती है, और शरीर में भारीपन आ जाता है ।

लक्षण—

यह रोग मनुष्य को धीरे-धीरे मारता है । अन्न खाते ही पेट फूलने लगता है और कब्जे ही दस्त होने लगते हैं । कभी कुछ दिनों तक

ऋतु में भी समझाल कर करें। इसमें रोगीको हवा और सरदी से बचाने का पूर्ण प्रबन्ध रखें। हेमन्त, वसन्त और शिशिर ऋतुओं में सरलतापूर्वक यह कल्प हो सकता है।

तक्र-कल्प करने के अधिकारी—

जिनके मूत्र में प्रतिक्रिया क्षारीय होती हो, ज्वर, उरःक्षत, मूर्च्छा-रोग, पित्त प्रकोप, अम्लपित्त, शोथ या रक्तपित्त न हो; सुजाक या उपदंश रोगभी पूर्वकालमें न हुआ हो, उन रोगियों को तक्र-कल्प कराना चाहिये। लिखाभी है—

आमातिमारे च विशूबिकार्या, वातज्वरे पांडुपु कामलेपु ।
प्रमेह-गुल्मोदर वातशूले, नित्यं पित्तक्रमरोचके च ॥

यङ्गसेन भी इसके लिये कहते हैं—

ग्रहणी रोगिणां तक्रं, संग्राही लघु-दीपनम् ।
सेवनीयं सदा गम्यं, त्रिदोषशमन दितम् ॥
दुग्धाध्यो ग्रहणी दोषो, भैषजैर्न विशाम्यति ।
सदृशशोऽपि विहितैः, विना तक्रस्य सेवनात् ॥
यथा तृणचर्यं वह्निस्तमांमि भविता यथा ।
निहन्ति ग्रहणी रोगं, तथा तक्रस्य सेवनात् ॥

अर्थात्-ग्रहणी रोग के लिये तक्र मल को बांधने वाला, लघु और दीपन है। तक्र में भी गाय का तक्र त्रिदोष-शामक होने से सदा सेवनीय है। जिस तरह घास के समूह को अग्नि और अन्धकार को सूर्य्य नष्ट कर देता है, इसी तरह तक्रसेवन से ग्रहणी रोग नष्ट हो जाता है।

तक्र के भेद -

दही में चिना जल ढाले मथन किया जाय उसे "घोल" कहते हैं। दही की मलाई निकाल कर चिना जल ढाले मथन किया जाय उसे "मथिन" कहते हैं, दही में चौथाई हिस्सा जल ढाल कर मथन किया जाय उसे "तक्र" कहते हैं। आधा जल ढाल कर यदि उसे मथा जाय तो उसे "उदश्चित्" कहते हैं। यदि अधिक जल ढाला हो और उसमें से मक्खनभी निकाल लिया हो तो उसे "छाछ" कहते हैं ये सब उत्तरोत्तर हलके होते हैं।

तक्र के गुण-

उक्तं त्रिदोष-शमनं रुचि दीपनीयं,
 रुच्यं घमिश्रमहर क्लमहारि मस्तु ।
 घण्यप्रदं पवन-नाशमुद्विदाह्यं,
 शस्तं कफ-श्रम-मरुद्धानेषु घोलम् ॥

इसके अतिरिक्त तक्र, मधु, कपैली, खट्टी, मीठी, चष्णवीर्य, रुच, अग्निप्रदीपक तथा वात और कफ को जीतने वाली है। शोथ, उदर रोग, ग्रहणी रोग, अर्श, वस्तिशूल, मूत्रावरोध, अरुचि, झीहा, गुल्म, अधिक घृत से होने वाला विकार, कृत्रिम विष विकार, सेन्द्रिय विष प्रकोप, चृष्णा, वमन, शूल, मेदवृद्धि, कफ और वात रोग को दूर करती है। तक्र का विपाक मधुर होता है और हृदय को हितकारक होता है।

चरक में इसके लिए लिखा है—

तक्रं तु ग्रहणीदोषे, दीपनं ग्राहि क्षाघवाप्त ।
 श्रेष्ठं मधुरपाकित्वान्न च पित्तं प्रकीरयेत् ॥
 कपायोष्णं विकासित्वाद्दीपमाश्नैव कफो मतम् ।
 घाते स्वाद्वस्त-मान्द्रत्वात् सद्यस्कमविदाहि तत् ॥

तक्र के सेवन से आमाशय और अन्नादि पाचन-संस्थान सबल होकर भोजन का परिपाक सत्वर और नियमित रूप से होता रहता है । लघुअन्न में रहे हुए रसाकुरिकाओंकी शोषणक्रिया सम्यक् रूपसे होती रहती है । यकृत और मूत्रपिण्ड की क्रिया उत्तेजित होजाती है । रक्ताभिसरण क्रिया चलवती होजाती है तथा रक्त में रक्ताणु की मात्रा विशेष होकर रक्त परिशुद्ध जालवर्ण का होजाता है । आंत्र में रहे हुए सेन्द्रियविषय, सूक्ष्म कीटाणु तथा मल में उत्पन्न दुर्गन्धि नष्ट हो जाती है ।

बालक, जवान, स्त्री-पुरुष किसी के यदि ग्रहणी या अन्न सन्वन्धी विकार हो जाने पर अतिसार, ग्रहणी रोग या अर्श की प्राप्ति हो गई हो तो उसके लिये तक्र अमृत सदृश कार्य करता है ।

पाचकपित्त की उत्पत्ति योग्य परिमाण में न होने से अजीर्ण या ग्रहणी (स्प्रू) हो गये हों तो उनके लिये भी तक्र हितकर है । जिन क्ष्वरादित रोगियों को दूध हितकर नहीं होता उनको भी तक्र सेवन से लाभ होता है । परन्तु ध्यान रहे कि क्ष्वरी के लिये दही में गर्म जल डाल कर तक्र बनाना चाहिये और मक्खन निकाल लेना चाहिये, क्योंकि क्ष्वरादित को मक्खन नहीं पचता है ।

तक्र में लैक्टिक एसिड, म्यूरियाट्रिक एसिड और साइट्रिक एसिड होते हैं, इनमें लैक्टिक एसिड के योग से अन्त्रस्थ रसाक्षुरिकाओं को उत्तेजना मिलती है और सूक्ष्म कीटाणु नष्ट होते हैं। म्यूरियाट्रिक एसिड से पित्तस्राव नियमित रूप से होता है। यकृत और घृहदन्त्र खल बनते हैं और इन्द्रियां अपनी क्रिया भली-भांति करने लगती हैं। साइट्रिक एसिड रक्त-शुद्धि और रक्ताभिसरण क्रिया में उत्तेजना, कीटाणु नाश तथा आमाशय और ग्रहणी आदि की वृद्धि करता है।

पाश्चात्य चिकित्सा में भी तक्र का सेवनकाल शीत-काल ही माना है। मन्दाग्नि, अपचन, अन्त्र दाह, अशो, आम वृद्धि से नाड़ियों का अवरोध आदि में भी तक्र हितकर माना गया है।

जो तक्र मधुर हो (खट्टी न हुई हो) वह श्लेष्म-प्रकोपक और पित्त-शामक होता है। खट्टा होने पर वातनाशक और पित्तकर है, यही बात सुश्रुतकार ने भी लिखी है—

“तत्पुनर्मधुरं श्लेष्म-प्रकोपनं पित्तप्रशमनं च, अम्लं वातघ्नं पित्तकरं चेति ।”

वायुशमनार्थं सैधेनमक और सोंठ के साथ, पित्त शमनार्थं शक्कर के साथ और कफनाशार्थं त्रिकटु और यवक्षार के साथ पिलाना चाहिये। सुश्रुतकार का भी यही मत है। यथा—

वातेऽम्लं सैधवे पित्ते, स्वादुपित्ते सशर्करम् ।

पित्तेऽक्र कफे चापि, व्योषक्षार-समायुतम् ॥

इस श्लोक में वायु-शमनार्थं सिर्फ सैधा नमक ही लिखा है।

किन्तु राजनिघण्टुकार का मत है—

धातोदरी पिवेत्तक्रं, पिप्पली लवणान्वितम् ।
शर्करा मरिचोपेत, स्वादु पित्तोदरी पिवेत् ॥
यवानी सैधवाजाजी, व्योषयुक्तं कोफदरे ।
मन्निपातोदरे तक्र, त्रिकटु-क्षार - सैधवम् ॥

इनक सिवाय अर्श, आतिसार और ग्रहणी विकार में मुनी हॉग, मुना जीरा और सैधानमक मिलाकर सेवन कराना चाहिये । मूत्र-कृच्छ्र में गुड़ और जवाखार या केवल गुड़ मिला कर और पाण्डु रोग में चित्रकमूल चूर्ण मिला कर उपयोग में लाना चाहिये ।

ध्यान रखें—

१—दही जमाने से पूर्व ही बनाया हुआ तक्र वात-प्रकोपक, रूक्ष, आभयन्दी और दुर्जर होने से उपयोग में नहीं लेना चाहिये ।

२—खट्टे दही से बनाया हुआ या अधिक समय तक पड़ा रहने से जो तक्र खट्टा हो गया हो वह अम्ल, विपाकी, उष्ण, तीक्ष्ण और पित्तकर होने से ग्रहणी रोग में लाभकर नहीं है ।

३—यदि पीनस, कास, श्वासदि रोगिया को तक्र देना हो तो दही में गमै जल डालकर तक्र बनाकर सेवन कराना चाहिये, क्योंकि शीतल जल मिलाकर सेवन करने से तक्र कण्ठ और श्वास-बाहिनियों में कफ उत्पन्न कर देता है ।

४—दही जमाने के लिये मिट्टी या कांच का ही बर्तन लेना चाहिये । दूध डालने पहले चित्रक-मूल चूर्ण का लेप कर दही जमावें, इसके

लिये छोटे २ वर्त्तन लेवें ।

५—यदि एक ही पात्र में दूध जमाया जायगा और उसमें से तीन-चार बार दही निकाला जायगा तो उसमें जल की उत्पत्ति हो जायगी, जिससे गुण में न्यूनता हो जायगी ।

६—यदि दही के ऊपर से मलाई न हटाई जाय तो दही अधिक समय तक गुणयुक्त रह सकता है, अतएव थोड़ा २ कई वर्त्तनों में दही जमावें । एक वर्त्तन में जमाया हुआ दही एक ही बार काम में लावें । शेष बचे हुये दहीका सेवन रोगी को नहीं करना चाहिये ।

७—शीतकाल में जमाये हुये दही को शीत से बचाना चाहिये और उष्णकाल में जमाये हुये दही को उष्णता से बचाना चाहिये ।

तक्रसेवन-विधि-

तक्रसेवन के लिये यथोचित वर्णवाली गायें पालनी चाहिये, क्योंकि तक्र में रक्त के अनुसार पृथक् २ गुण होते हैं । यथा—

पीतायाः सारुतं हन्ति, श्वेतायाः पित्तजान् गदान् ।

रक्तायाः गोः कफं हन्ति, कृष्णायाः गोक्षिदोपजित् ॥

घकरी क दही से बनाए हुए तक्र की अपेक्षा गाय के दही का बना हुआ तक्र विशेष लाभदायक है, परन्तु यदि प्रवाहिका जन्य ग्रहणी या क्षय-कीटाणु जन्य संग्रहणी हो अथवा रोगी बालक हो तो घकरी का तक्र विशेष हितावह है । कफ या पित्तप्रकोप हो तो घकरी का तक्र विशेष अनुकूल रहता है ।

तक्र बनाने के लिए प्रारम्भ में तीन गुना जल मिलाकर लेना चाहिए और मक्खन निकाल लेना चाहिए। दूसरे सप्ताह में प्रकृति पर तक्र का प्रभाव पहुँच कर बल आने पर आधा ही मक्खन निकाले। तीसरे सप्ताह में सब मक्खन तक्र में ही रहने देना चाहिए। घातज-ग्रहणी वाले के लिये चौथाई मक्खन, पित्तज ग्रहणी वाले के लिए आधा मक्खन, कफाधिक्यता में पौन भाग मक्खन, दुर्गन्ध और आम-सहित मल वालों के लिये सब मक्खन निकाल लेना चाहिये। इसका सारांश यही है कि जैसे २ मल बंधता जाय वैसे २ मक्खन का भाग भी बढ़ाता जाय; क्योंकि पतले दस्त वालों को मक्खन पच नहीं सकता है।

तक्र बनाने के समय प्रकुपित पित्त वालों के लिये शीतल जल, तथा वात और कफ प्राधान्य होने पर गरम जल मिलावें। तक्र उष्ण नहीं पिलावें और रोगी घूँट २ भरकर मुँह में खूब चलाकर तक्र पीवे। तक्र में मिलने वाली चीज उतनी ही मात्रा में मिलावे, जिस से पीने में सुखाट्ट लगे।

“तक्र-कल्प”

जिस रोगी का तक्रकल्प करना हो, उसका अन्न जल विल्कुल बंद कर देना चाहिये। जुधा-तृषा दोनों की निवृत्ति जल-तक्र से ही करानी चाहिये। जहाँ तक हो मट्टा ताना ही उपयोग में लावे, किसी २ का तो यहाँ तक कहना है कि शौच क्रिया के लिये भी पानी की जगह पर तक्र से ही काम ले, पानी सिर्फ हस्तपादादि प्रक्षालन के लिये, वह भी बहुत कम काम में लाना चाहिये।

प्रथमदिन रोगी को चार बार आध २ सेर मक्क देंगे । प्यास लगने पर दो या तीन बार जल भी देंगे । जबतक आँतों में पूर्व-भुक्त अन्न का असर रहे तबतक (३ दिन तक) जल पिलाना चाहिये, फिर जल कम करके बन्द करदे और मट्टे पर ही रख कर, तक अग्नि-बलानुसार क्रमशः बढ़ाता भी जाय । इस तरह केवल मट्टे पर ही रहने से ४०-५० दिन में ग्रहणी रोग निमूल हो जाता है । आँतें बलवान हो जाती हैं, मल बंधकर दुर्गन्ध रहित तथा नियमित समय पर आने लगता है । निद्रा मर्यादित हो जाती है। शरीर सबल तथा तेजस्वी बन जाता है और मन में स्फूर्ति तथा आनन्द छा जाता है । जब पूर्ण स्वस्थ प्रतीत होने लगे तब भोजनादि का प्रबन्ध करना चाहिये । किसी को एक सप्ताह पीछे या आगे तक पर रहना होता है; परन्तु इसकी न्यूनाधिकता रोगी के बल, देश कालादि के अनुसार होती है ।

कल्प प्रारम्भ के समय बहुत से रोगी कमजोरी बढ़ जाने के भय से अन्न नहीं छोड़ना चाहते, ऐसी दशा में वैद्य को चाहिये कि रोगी को पूर्ण विश्वास दिलावे कि कमजोरी न होकर शारीरिक शक्ति बढ़ेगी ।

बहुत से मनुष्य प्रकृति को विलकुल पराधीन बना देते हैं । यानी अनेक तरह के व्यसनों में फंसे रहते हैं, जैसे चाय, तम्बाकू, चोड़ी, सिगरेट, भांग आदि । ऐसे रोगियोंके लिये भोजन और व्यसन धीरे धीरे छुड़ाना चाहिये । थोड़ा २ भोजन करावे और प्रातः सायं थोड़ा २ मट्टा पिलाते रहें । शनैः शनैः मट्टा की मात्रा बढ़ाते जाय और भोजनकी मात्रा कम करते जाय । इस तरह भोजन छुड़ाकर केवल मट्टे पर ही रखना

चाहिये, यही उपाय सर्वोत्तम है ।

कल्प-काल में औषधि प्रयोग-

कल्पकाल में दिन में चार बार 'पंचामृत पर्पटी' देते रहें, पर प्रकृति भेद से 'सुवर्ण पर्पटी' दें या इसके अतिरिक्त 'हेमगर्भ पोटली रस' या अफीम वाली औषधि ग्रहणी-कपाटादि भी दे सकते हैं । परन्तु इस रोग के रोगियों के लिए और औषधों की अपेक्षा पर्पटी का स्थान ऊँचा है । फिर भी प्रकृत्यनुसार औषधि की योजना करे । अफीमवाली औषधि जहाँतक बन सके नहीं दे । शक्ति वृद्धि के लिए 'लोह भस्म' अभ्रक भस्म और यशद भस्म इन सबको एकत्र मिलाकर एक रत्ती की मात्रा में प्रातः सायं शहद से दें ।

मन्दाग्नि हो तो लवणभास्कर चूर्ण मट्टे में मिलाकर दे सकते हैं । आम-नाश करने के लिए लाई चूर्ण लघु या बृहत् कोई भी हो, सेवनीय औषधियों में मिला कर दे सकते हैं । दस्त की संख्या कम करने के लिए 'शङ्खिमाष्टक' या 'कपित्थाष्टक' चूर्ण दे सकते हैं । उक्त दोनों चूर्णों में दीपन या पाचन और कुछ पाही गुण हैं । यदि आध्मान भी साथ हो तो 'हिंग्वष्टक चूर्ण' १-१ माशा, मट्टे के साथ दें ।

यदि मूत्र में पीलापन, थोड़ा २ बार २ पेशाब हो, पेशाब साफ न हो तो सौंफ, छोटी इलायची, घनियां इनका जौकुट चूर्ण करके मट्टा पिलाने के बाद दिन में ३-४ बार देना चाहिए, अथवा जायफल, कत्था, छोटी इलायची के दाने सौंफ और काली अनन्तमूल का चूर्ण १ १ माशे

दिन भर में ३ बार देने से पेशाब साफ हो जाता है, रात्रि को मूत्रल औषधि नहीं देनी चाहिए ।

कल्पकालिक पथ्य व भोजन—

जब तक्र-कल्प समाप्त हो जाय तो तक्र की मात्रा धीरे २ कम करते जाय और अन्नकी मात्रा बढ़ाते जाय । प्रथमदिन ताजमण्ड जिसमें ६ माशा ताजा चूण आजाय वह दे' पर सिर्फ एकबार ही । दूसरे दिन २ बार दे' । तीसरे दिन से यह ताजा चूर्ण १-१ माशा बढ़ाते जाय, फिर तीन दिन बाद मसूर की दाल का 'यूप' या मूंग का 'यूप' पुराने चावल की खिचड़ी आदि शनैः २ बढ़ाते जाय । जौ और गेहूँ देना हो तो १५ दिन के पश्चात् दे', पथ्य के समय शीघ्रता नहीं करना चाहिए । इससे पुनः पाचन-संस्थान दूषित होकर व्याध्युत्पत्ति की शङ्का हो जाती है ।

तक्रकल्प के पश्चात् एक वर्ष तक या कम से कम ६ मास तक दूध, गुरु, अभिष्यन्दी, मिष्टान्न और मांसादि का सेवन नहीं करना चाहिए । विशेषकर मुर्गे का मांस तो २ ३ वर्ष तक नहीं खाना चाहिए ।

आयुर्वेदीय औषधि उपचार-पद्धति

प्रश्न-संख्या ३६५ (दो भागों में) मू० १) पोस्ट-व्यय । ३)

लेखक-वैद्यभास्कर बांकेलाल गुप्त, प्रधान-सम्पादक "धन्वन्तरि" ।

इस पुस्तक से आप सभी रोगों की चिकित्सा सुगमता-पूर्वक कर सकते हैं ।

पता—धन्वन्तरि कार्यालय विजयगढ़ (अलीगढ़)

‘संग्रहणी पर सकल-प्रयोग’

लेखक-श्री० पं० बालकराम जी शुक्ल, आयुर्वेदाचार्य,
प्रोफे० आयुर्वेद विद्यालय, ऋषीकेश ।

यह प्रयोग संग्रहणी के लिये सुपरीक्षित-प्रयोग है। मैं
अनेक व्यक्ति जो इस भयङ्कर रोग के शिकार थे, इस प्रयोग द्वारा
छुड़ाए हैं। परीक्षित होने के कारण ही पाठकों की सेवा में उप-
स्थित कर रहा हूँ।

संग्रहणी नाशक वरी-

१४६-रुमी मस्तगी	काली मिर्च	अनार के फूल
आम की गुठली	वंशलोचर	साजू
लायफल	लौंग	साई
घाई के फूल	मोचरम	कुटज की छाल
बिल्वगिरी	कीकर के फूल	कृष्णारुख बीज

—प्रत्येक १-१ तोला

शुद्ध अहिफेन

३ तोला

विधि-इन सब दवाइयों को कूट छानकर पोस्त के छिलके के जल से तीन
दिन घोंट कर १-१ रत्ती की गोली बनावें।

मात्रा-१ से ३ गोली तक।

अनुपान-चावल का धोवन।

समय-प्रातः, मध्याह्न और साय-काज।

पथ्य-में दूध-भात, खाने को देवे।

गुण-इससे पुराने दस्त बन्द हो जाते हैं। संग्रहणी के लिए तो अमृत है ही।

वातज ग्रहणी और उसके विशेषानुभव

ले० धीमान् पं० रामचन्द्र जी शर्मा, आयु० शास्त्री, अलीगढ़ ।



मनुष्य का जीवन भोजन पर निर्भर है । यदि मनुष्य को भोजन न मिले तो वह जीवित नहीं रह सकता । वह भोजन भी मनुष्य मात्र को तभी जीवित और स्वस्थ रख सकता है जब कि उदर में कोई विकार न हो । तात्पर्य यह है कि उत्साह, वल, वणो, प्रभा जो कुछ भी है सब जाठराग्नि के आधोन है और वह उदरगत है ।

इन उदररोगों के अन्तर्गत संग्रहणी अपना एक विशेष स्थान रखती है । उसकी चिकित्सा ने आयुर्वेद पद्धति की वैज्ञानिकता तथा सूक्ष्मदर्शिता को चार चांद लगा दिये हैं ।

प्रत्येक चिकित्सा पद्धति इसको निर्विवाद मान चुकी है कि उदर रोग, उसमें भी ग्रहणी का यदि कहीं ठीक इलाज हो सकता है, तो वह आयुर्वेद पद्धति से ही हो सकता है ।

अस्तु, इस ग्रहणी रोग के अवान्तर भेदों में भी वातज ग्रहणी अपना अपूर्व प्रभाव रखती है क्योंकि बड़े चिकित्सक भी उसके निर्णय में धोखा खा जाते हैं । वातज ग्रहणी का रूप महर्षि आत्रेय ने शास्त्र में इस प्रकार वर्णन किया है उस पर ध्यान दीजिये—

कटुतिक्त कपायातिरुच सदुष्ट भोजनैः ।

प्रमितानशनात्यध्व वेग-निग्रह-मैथुनैः । १ ।

मारुतः कुपितो वह्निं, संच्छाद्य कुरुते गदान् ।

अर्थात् कड़वे, तीखे, कण्ठले, रुखे, शीत, अल्प भोजन, उपवास, अधिक सफर, अति परिश्रम, मल मूत्रादि का वेग रोकना तथा अति-मैथुन से वायु कुपित होकर आग्न को ढांप लेता है और इस रोग को जन्म देता है। इनमें वात-जन्य का क्या स्वरूप है, यह भी उन्हीं के मुख से सुनिये ।

तस्यान्नं पच्यते दुःखं, शुक्रपाकं खरांगता ॥ २

कंठास्यशोषः क्षुत्तृष्णा, तिमिरं कर्णयोःस्वनः ।

पाश्वेत्स्वंक्षणा-ग्रीवास्त्राभीक्ष्ण विशूचिका ॥ ३

हृत्पीडा काश्य-दौर्ग्रन्थं, वैरस्यं परिकीर्तिता ।

गृद्धिः सर्वरसानां च, मनसः स्पन्दनं तथा ॥ ४

जीर्णं जीर्यति चाध्मानं, मुक्ते स्वास्थ्यमुपैति च ।

स वातगुल्म-हृद् रोगी, प्रीहाशंकी च मानवः ॥ ५

चिरायुः ख द्रवं शुष्कं, तन्वामं शब्द-फेनवत् ।

पुनः पुनः सृजेद् वचं, श्वास-कासादितोऽनितान् ॥ ६

महर्षि आत्रेय के एक पद में रहस्य है आप विचार करें। वे कहते हैं इसमें अन्न कष्ट से पचता है और जो पचता है वह भी शुक्त अर्थात् खट्टा पाक होता है। शरीर खरखरा तथा रुच हो जाता है ।

कण्ठ तथा मुख सूखता रहता है। भूख प्यास बढ़ जाती है। आंखों के सामने अन्धेरा होता है। कानों में शब्द होता है। पसली, जांघें चंचल, ग्रीवा इनमें बारम्बार पीड़ा, विशूचिका अर्थात् चमन और दस्त

पेट में सुई जैसी चुभना, हृदय में पीड़ा, दुर्बलता, विरसता, पेट में तथा गुदा में कतरनी जैसी चलना, सम्पूर्ण रसों की इच्छा, मन का स्थिर न रहना, अन्न के जीर्ण होने पर तथा जीर्ण होने के समय में अफारा होना, भोजन कर लेने से पेट में शान्ति मालूम होना, उदर में वात गुल्म, हृदय रोग, सीहा की शङ्का होना (वास्तव में होते नहीं) दुग्ध से दस्त का पतला आना, खुश्क दस्त आना, पेट में बाईं तरफ पानी के बुलबुले के समान शब्द होना, बार २ दस्त आना और श्वास तथा कास भी होता है ।

महर्षि आत्रेय का कितना विशद वर्णन है । यदि एक २ लक्षण की व्याख्या की जाय तो एक ग्रंथ बन जाय । इनमें कतिपय लक्षणों की व्याख्या उदाहरण और लक्षणों से करने का उद्योग कहूंगा । जिनकी तरफ वैद्यसमाज कम ध्यान दे पाता है ।

मूल-श्लोक के पदों को देखिये । 'कर्णयोः स्वनः' जो पद है, उसमें स्वनः शब्द से, अवयव द्वारा समुदाय का ज्ञान कराया है अर्थात् रोगी बहरा हो सकता है या कान बह सकता है या कानमें तीव्र शूल का सा दर्द हो सकता है, इत्यादि ।

उदाहरण के तौर पर—मैंने अलीगढ़ के ही एक लब्धप्रतिष्ठ वकील साहब की धर्मपत्नी को देखा । इनके कान में दो वर्ष से तीव्र दर्द था । जो दर्द चौबीस घण्टेमें अठारह घण्टे रहता था । यहां प्रतिष्ठित डाक्टर तथा हकीम चिकित्सा कर चुके थे । तिव्रिया-कालेज के वस्थानीय सिविल-सर्जनों की ऐक्सरे इत्यादिक सभी प्रक्रियायें आजमाई

जा चुकी थीं। आगरे के प्रतिष्ठित डाक्टर देख चुके थे और सभी ने निश्चय किया था कि कान की नाड़ी-विशेष पर फालिज गिरा है और जब तक दूसरी नाड़ी तैयार न हो जायगी दर्द नहीं जायगा, समय की प्रतीक्षा कीजिये और दैनिक दिये जाइये।

इस प्रकार की व्यवस्था पाने के बाद रोगी मेरे पास आया। वकील साहब बड़े परेशान थे। मैंने रोगी की परीक्षा की; रोगी में सभी लक्षण वातजन्य ग्रहणी के थे। सुबह एक दस्त खूब दूट कर आता था, दिल धड़कता था, पाचन खराब था, पर, मरीज की भूख खूब थी, मरीज पाखाना जाने के बाद जब तक कुछ ख न ले चलने में अशक्त हो जाता था। मैंने उनसे २ माह का वायदा कराकर चिकित्सा प्रारम्भ की। प्रातः-सायम् पंचामृत पर्यटो अजाजी चूर्ण के साथ, तथा दिन में दो बार जल के साथ शून्यरोगाधिकारोक्त विषमुष्टिका बटी दी। भोजनमें प्रातः, तक्र, दोपहर में मुरमुरे की खिचड़ी, शाम को दूध व तक्र दिया। दूधके साथ लवणभास्कर चूर्ण तीन २ माशा प्रतिवार दिया जाने लगा। दसवें दिन दर्द विलकुल नहीं हुआ। ३० दिन बाद रोगी चिकित्सा छोड़ बैठा। इसका परिणाम यह हुआ कि दो मास बाद दर्दका दौरा पुनः हुआ वे रोगीको पुनः मेरे पास लाए, तब रोगीको दो मास तक्रकल्प में रख कर ठीक कर दिया गया। रोगी अद्यावधि स्वस्थ है और उसे आजतक दर्द भी नहीं हुआ।

एक और रोगी को मैंने देखा, रुग्णा स्त्री थी। अवस्था लगभग ५० साल, दस्त विलकुल खुरक, पेट में वातगुल्म सा उठ कर अपान वायु

सरता जैसा प्रतीत होता था । लेकिन वायु का अनुलोम होता नहीं था, पेट में उस समय तेज दर्द होता था । हृदय में धड़कन इतनी होती थी, और मुँह पर स्वेद मलकने लगता था ।

इस रोगी को प्रातः सायं रसपपटी, महाशूलहर-रस थोड़ा सा कपर्द भस्म का मिश्रण देकर दिया गया । भोजन में केवल दूध की व्यवस्था की गई । रोगी की अवस्था में एक सप्ताह में ही परिवर्तन देखा गया और रोगी दो मास में बिलकुल स्वस्थ हो गया ।

आज शहर के अस्सी प्रतिशत लोगों की यह शिकायत है । पाखाने के लिये जोर करने पर वीर्यपात हो जाता है, शरीर में रोमांच होता है, मरीज प्रातः उठने ही अपने को शक्तिहीन अनुभव करता है, वैद्यों के पास आकर अपने को प्रमेह का रोगी बताता है और अधिकतर वैद्य भी प्रमेह की चिकित्सा करके स्वयं परेशान होजाते हैं । इन में बहुत से रोगी प्रातः काल में दो बार, कोई तीन बार शौच को जाते हैं, लेकिन पेट का आलस्य नहीं जाता । ये उन 'वात-जन्य-ग्रहणी' बाजे रोगिया की आकृति है !

यदि इन रोगियों की वात प्रधान ग्रहणी की चिकित्सा मिले तो रोगी शत-प्रतिशत आरोग्य लाभ कर सकते हैं । लीजिये, अब इसकी कई प्रकार की चिकित्सा पर ध्यान दीजिये ।

महर्षि आत्रेय स्वयं ही कहते हैं ।

किंचित् सधुक्षिते रवग्नौ, सक्रविड्मूत्रमासृतम् ।

द्वयहं व्यहं वा सस्नेह्य त्विन्नाभ्यक्तं विरिक्तयेत् ॥

तच्चोद्वेगदृष्टतैलेन, सर्पिषा तैलवकेन वा ।

सञ्चारणानिले शान्ते, स्रस्तदोषे विरेचयेत् ॥

निरूढ 'च विरिक्त' च, सम्यक् चैवानुवासितम् ।

लघ्वन्नं प्रति संशुक्रं, सर्पिरभ्यासयेत् पुनः ॥

तात्पर्य यह है कि, रोगी को तीन दिन स्नेहपान करा कर तथा स्वेदन और तैल अथवा चारयुक्त तैलवकघृत से रोगी को विरेचन दे देना चाहिये । तत्पश्चात् उचित मात्रा में अनुवासन वस्ति का प्रयोग करना चाहिये । जब रोगी निरूढ, विरिक्त तथा अनुवासित हो चुके तब लघु अन्न के साथ उसका घी का पुनः अभ्यास कराना चाहिये । इसकेलिये चरकोक्त दशमूलादि घृत या पचमूलादि घृत अधिक उपयुक्त है । इसके साथ अन्य औषधि प्रातः सायं घृत के साथ ही मेहमुद्गर रस तथा भोजनोपरांत द्राक्षारिष्ट व देवदार्वारिष्ट समान मात्रा में दो-दो तोले दोनों समय देना चाहिये । इससे वैद्य अधिक यशस्वी बन सकता है तथा अनेक रोगियों को स्वस्थ कर सकता है ।

तक्र गुण गान

लेखक—मारुतीराव भोलाजी ओकटे, छिंदवाड़ा ।

पेट के रोग की देव-सी दिव्य, दवाइयों के तुम शक्र हुए ।

त्यागा तुम्हे जिसने उसको, यह मानों बिधाता कि वक्र हुए ।

प्रहणी-प्रह-प्राह प्रसे गए देह-गजेन्द्र को तो हरिचक्र हुए ।

जीवनदान दिवाते हुए, वसुधा में सुधा तुम्हीं तक्र हुए ॥

इक्षेतातिसार-संग्रहणी

SPRUE; DIARRHOEA-ALBA.

लेखक—श्री० कविरान जसवन्तरायजी सैहगल, लाहौर

यह एक संक्रामक रोग है, जो घाज्यावस्था में कम तथा बलवान् स्त्री पुरुषों में अधिक होता है। इसमें विशेष प्रकार के पीत, बदबूदार व आगदार दस्त (Bakly fermented motions) आते हैं, तथा मुन्त्रपाक (Ulcers & soreness of the mouth) पाण्डुता, दुष्ट विलोहितता (Pernicious Anaemia), जिह्वा-शोथ आदि विशेष लक्षण होते हैं।

इतिहास-

आर्य ग्रन्थों के अध्ययन से पता चलता है कि वर्तमान 'श्वेतातिसार' (Sprue) नामक व्याधि एक सुप्रसिद्ध नवीनरोग है पुरातन नहीं; हमारे वैद्य तथा विद्वज्जन इसे 'समग्रणी' रोग के अन्तर्गत मानते हैं, किन्तु वास्तव में ये दोनों रोग भिन्न २ हैं। इनके लक्षणों में भी पृथ्वी और आकाश का अन्तर दीख पड़ता है।

श्वेतातिसार को आधुनिक सभ्यता का एक जीवित चित्र (Disease of modern civilization) समझा जा सकता है, क्योंकि आज कल हमारी रहन-सहन तथा भोजन व्यवस्था सभी अप्राकृतिक है। फलतः हम स्वयं ऐसे रोगों को निमन्त्रण देते हैं।

उत्पत्तिस्थान-

यह रोग भूमध्य रेखा (The Equator) के निकटस्थ उष्ण तथा आर्द्र प्रदेशों में (यथा बङ्गाल, दक्षिण भारत में) अधिक होता है। पञ्जाब प्रान्त में भी काफी होता है।

निदान-

“इस रोग का कारण क्या है ?” इसपर विविध विद्वानों के विविध विचार प्रसिद्ध हैं, उन्हीं का उल्लेख यहां पर संक्षिप्त रूपेण किया जायेगा ।

१—मोनीलिया साईलोसिस (Monilia Pilois) नामक जीवाणु ।

२—मान्यूट पैरासाईटिक फँगस (Minute Parasitic Fungus) नामक जीवाणु ।

३—स्ट्रैप्टोकोकस सालीवैरियस (Strepto-coccus Salivarius) नामक जीवाणु ।

४—भोजन में खाद्योन्नत न्यूनता (Vitamin Deficiency)—

अप्राकृतिक भोजन यथा मशीनों द्वारा पिसा हुआ आटा (Milled Flour) मशीन द्वारा चमकाया हुआ चावल, मैदा, घातस्पतिक घी आदि में खाद्योन्नत नष्ट हो जाता है । यदि इस खाद्योन्नत की पूर्ति अन्य वस्तुओं (यथा ताजे फल आदि) द्वारा न की जाय तो इस रोग के होने की सम्भावना रहती है ।

५—शरीर में सुधा न्यूनता (Calcium Deficiency),

६—स्त्रियों में यह रोग “घार २ गर्भपात (Abortion), गर्भाशय-स्राव (Uterine hemorrhages), शिशुपालन, बच्चों को दीर्घ काल तक दुरक्षपान करना” इन कारणों से भी हो जाया करता है ।

७—अमीबिक प्रवाहिका (Amoebic Dysentery) के अन्त में उपद्रव रूप में ।

सम्प्राप्ति-

संक्रमण के बाद मुख तथा अन्त्र में शोध आरम्भ हो जाती है । अन्त्र की दीवारें रक्त-हीन हो जाती हैं तथा भोजन को खीन करने वाले प्राद-कांकुर नष्ट होकर सौत्रिकवस्तु बन जाते हैं ।

क्रोम (Pancrease), के प्रभावित होने से मल में क्रोम रस (Pancrease ferment or juice) का अभाव तथा मृदन्त्रवसा अत्यधिक होती है, फलतः वह स्निग्ध होता है। मूत्र में भी Pancreatic Reaction देया जाता है। क्लोम शोथयुक्त, वसामय तथा क्षीण हो जाता है। यकृत संकुचित तथा कार्य-हीन हो जाता है।

अन्त्र में Fermentation होने से आध्मान हो जाता है। मल माग-दार तथा दुर्गन्ध युक्त आता है तथा अन्त्र में Bilosubin कम हो जाती है अथवा Leuco-urabils में परिवर्तित हो जाती है। Calcium metabolism पर प्रभाव पड़ता है, तथा (Parathyroid Insufficiency) हो जाती है।

रोगारम्भ तथा लक्षण-

इसका आरम्भ शनैः २ होता है। आरम्भ में अजीर्ण, मुख-शोथ, आध्मान, अम्लोद्वार आदि लक्षण होते हैं। प्रातः-काल दो-तीन साधारण दस्त आ जाते हैं। तत्पश्चात् प्रातः अतिसार में ही लक्षण प्रकट हो जाते हैं और रोग जीर्णरूप धारण कर लेता है। ये दस्त हल्के पीले रङ्ग के, स्निग्ध, वसामय, अधिक फेन तथा दुर्गन्ध युक्त, और पीड़ा रहित होते हैं। इनमें उदासीन स्वतन्त्र व वसामय अम्ल (Neutral Free Fatty acids) अधिक होते हैं। आमाशय में अम्लारस क्रिया (Hydrochloric acid actions) शिथिल हो जाती है।

कुछ कालान्तर जिह्वा का अग्रभाग और किनारा रक्त वर्ण का व शोथ-मय हो जाता है। इन पर छोटे-छोटे छाले (Ulcers) देखे जाते हैं। इसी तरह मुख के अन्दर सर्वत्र छाले उत्पन्न हो जाते हैं, जो फट कर घण्टा बन जाते हैं। खाने-पीने में कष्ट होता है। उष्ण व चटपटा भोजन करने से कष्ट बढ़ जाता है। शनैः २ जिह्वा की श्लेष्मिक-कला क्षीण और उससे स्वाद्वंशुर नष्ट-प्राय हो जाते हैं।

संग्रहणी-

“अन्त्रकूजनमालम्ब्यं, दौर्बल्यं सदन तथा ।

द्रवं शीत घन स्निग्धं; सकटी-वेदनं शकृत् ॥

दिवा प्रक्षोपो भवति, रात्रौ शान्तिं व्रजेच्च या ।

दुर्विज्ञेया दुश्चिकित्स्या, चिरकालानुबन्धिनी ॥

सा भवेदामवातन, संग्रहग्रहणी मता ॥ -मा० नि० ।

मेरे विचार में विद्वानों ने उपयुक्त लक्षणों को देख कर ही 'श्वेतातिसार' को संग्रहणी के अन्तर्गत मान लिया है ।

ये लक्षण बीच २ में मन्द होकर पुनः तीव्रवेग रूप में उत्पन्न होते हैं । इसी क्रम से रोग बढ़ता रहता है और जीर्ण हो जाता है । क्षीणता बढ़ जाती है । रक्त न्यूनता के साथ २ रोगी की शारीरिक तथा मानसिक शक्तियों का ह्रास हो जाता है । रक्त में परिवर्तन, दुष्ट विलोहितता (Pernicious Anaemia) के सदृश अर्थात् रक्त में रक्ताणुओं की संख्या २०००००० के स्थान पर १२००००० व श्वेताणुओं की ६००० रह जाती है— विशेषतया यह रोगी प्रातःकाल के समय बिडबिड़ा हो जाता है ।

साध्यासाध्यता-

जो रोगी अपने आहार-विहार को नियमित तथा कमबद्ध रख सकते हैं, वे साध्य होते हैं । बालकों पर सख्ती करके उन्हें अशुद्ध से सुरक्षित रखा जा सकता है । इसी कारण 'धन्वन्तरि' ने बालकों में ग्रहणी साध्य, युवा पुरुषों में कष्ट-माध्य तथा वृद्धों में असाध्य कही है । उक्त च—

“बालके ग्रहणी साध्या, यूनि कृच्छ्रा समीरिता ।

वृद्धे त्वसाध्या विज्ञेया, मत धन्वन्तरेरिदम् ॥”

शेष रोगी दो-तीन वर्ष में रोग के बढ़ने के साथ २ कुशला को प्राप्त होकर मर जाते हैं । साधारणतया यह रोग कष्ट-साध्य ही है ।

रोगमीमांसा—

इस रोग के जानने में बहुधा दुष्ट विलोहितता (Pernicious Anæmia) का भ्रम हो जाता है, क्योंकि इन दोनों के लक्षणों में बहुत थोड़ा अन्तर है। बम्पर्ड के सुप्रसिद्ध डा० पेस० डे० वैथ ने लिखा है कि—

“A great many of the cases of the so called Indian Sprue are in reality the cases of pernicious anæmia The blood examination show a blood picture which is not at all distinguishable from that of pernicious anaemia. Judged by clinical symptoms and signs, blood picture pathological findings and response to treatment, it is difficult to maintain that pernicious anæmia & sprue are separate diseases.”—Medical Journal Vol XXIX.

इन दोनों रोगों में भिन्नता दर्शाने के लिये मूला-परीक्षा आवश्यक है। श्वेतातिसार रोग में ‘मोनीलिया साईज़ोसिस’ नामक जीवाणु मिस्रता है, तथा प्रोमरस का अभाव होता है। इस रोग में मुखपाक भी एक विशेष परिचायक लक्षण है; तथा इसमें नाड़ी की गति मन्दता लिये गम्भीर होती है। वक्रं च “भेदेन शान्ता प्रहृणी-गदेन” —ता० चि०

चिकित्सा—

(ध्यान रहे कि श्वेतातिसार, संप्रहृणी तथा अतिसार-युक्त दुष्ट विलोहितता की चिकित्सा एक ही है)

इसमें आहार पर ध्यान देने की विशेष आवश्यकता होती है। रोगी को पूर्ण विश्राम से लिटाये रखें तथा शोक, चिन्ता, शीतादि से सुरक्षित रखें।

इस रोग में औषध चिकित्सा के अतिरिक्त पथ्य-चिकित्सा (Prevention is better than cure) अधिक महत्वशाली है। जैसे कि कहा भी है—

“विनाऽपि नेषजैर्न्याधि, पथ्यादेव निवर्तते ।
न तु पथ्यविहीनस्य, भैषजानां शतैरपि ॥
पथ्ये सति गदार्तस्य, किमौषध-निषेवणैः ।
पथ्येऽसति गदार्तस्य, किमौषध-निषेवणैः ॥”

पथ्य—तक्र, फटे हुये दूध का पानी (Whey), ताजे फल, हरी सब्जियाँ, दुग्ध (कई रोगियों को अपथ्य भी है)—इत्यादि ।

अपथ्य—स्नान, अभ्यङ्ग, जलावगाहन, गुरु, स्निग्ध व तीक्ष्ण भोजन, व्यायाम, अग्निताप, व्यवाय इत्यादि ।

पथ्यापथ्य का निर्णय ऊपर कर दिया गया है। अब इनसे किस प्रकार चिकित्सा हो सकती है इसका वर्णन निम्न-लिखित है।

‘तक्र प्रयोग’

तक्र की परिभाषा—दही को मन्यन करके जिसमें से मक्खन निकाल लिया हो तथा अर्ध-जल मिश्रित हो (कई आचार्यों के मत में जल दही से चतुर्थांश ढालना चाहिये तथा मक्खन भी न निकालना चाहिये) जो न बहुत गाढ़ा हो, द्रव हो; वह तक्र कहलाता है ।

यथा—

“मन्यनादिप्रथग्भूतस्नेहमर्द्धोदकन्तु यत् ।

सातिसान्द्रं द्रवं तक्रं..... ॥” सु० सू० ४१-

तक्र संग्रहणी (श्वेतातिसार) को कितनी शीघ्रता से नष्ट करता है; उसका दृष्टांत आचार्य इस प्रकार से देते हैं कि, जिस प्रकार अग्नि तृणों को तथा सूर्य अन्यकार को नष्ट करता है, वही प्रकार तक्र ग्रहणीरोग में आशुफलप्रद है। उक्तं हि—

“यथा तृणक्षयं वह्निस्तमांमि मयिता यथा ।

निहन्ति ग्रहणी रोग, (श्वेतातिसारं) तथा तक्रभ्य सेवनम् ॥”

तक्र सर्वदा गो-दुग्ध का ही अर्थात् गो दुग्ध से दही बना कर मन्थन करके लेना चाहिये। उक्तं च—

“ग्रहणी रोगिणां तक्रं, संग्राही क्षुद्र दौपनम् ।

सेवनीयं सदा गव्यं, त्रिदोष-शमनं दितम् ॥”

अन्यच्च—“विकल्पं एषदध्यादिः, श्रेष्ठो गव्योऽभिवर्धितः ॥” सु०सू० ४२.

आवश्यक बात—तक्रसेवी पुरुष को बहुत कम बोलना चाहिये, तथा मैथुन व क्रोध का परित्याग करना चाहिये। उक्तं च—

“मौनं च कुर्याद् ग्रहणो, न कुर्याद्बहुभाषणम् ।

न कुर्यान्मैथुन तक्रपाने क्रोधं विवर्जयेत् ॥”

तक्र सेवनविधि—तक्र का प्रयोग औषधिरूप में करते समय तक्र की मात्रा थोड़ी २ अधिक करते जायें तथा अन्न की मात्रा प्रति-दिन २॥-२॥ तोले कम करते रहे। इस प्रकार से केवल तक्र का प्रयोग एक सप्ताह में होने लगेगा। भूख तथा व्यास लगने पर $\text{S}=\text{S}$, $\text{S}=\text{S}$ छटांक तक्र का ही प्रयोग करते रहे। सारे दिन में ४ सेर तक तक्र का प्रयोग किया जा सकता है। ४० दिन के बाद तक्र को थोड़ी २ मात्रा

में कम करना प्रारम्भ कर, तथा चावल या दाल (इसके स्थान पर ज्वार या बाजरे की रोटी, अरारुट, साबूदाना या Cornflour भी प्रयुक्त कर सकते हैं) अत्यल्प मात्रा में देना प्रारम्भ करे। उसे प्रति-दिन ६६ माशे बढ़ाते जायें। पूर्ण मात्रा पर पहुँच कर तक्र वन्द कर दें। इस क्रिया को सम्पूर्णतया विधिवत् निभाने से अत्यन्त कष्ट-साध्य श्वेता-तिसार रोग विना औषधि के ही ठीक हो जाता है।

तक्र लघु, जठराग्नि-दीपक एवं मलघ्नक होने से संप्रहणी रोग पीडित व्यक्तियों के लिये पथ्य है। इसका विपाक मधुर होने से पित्त कुपित नहीं होता। यथा—

“प्रहणी-दोषिणां तक्रं, दीपनं प्राहि साधवात् ।

पथ्यं मधुर पाकित्वान्न च पित्त-प्रकोपणम् ॥” च०

फटे हुये दूध का पान—इसका सेवन तथा प्रयोग-विधि सभी तक्र के समान ही है।

ताजे फल—

इनका प्रयोग अकेला या दूध के साथ होता है। सेव, नाशपाती, आड़ू, अनन्नास, बेर, खरबूजा, केला, तरबूज, लीची, संगतरा, निम्बू, पपीता, बिल्व तथा आम्र; इन फलों का प्रयोग विशेष हितकारी है। जिस ऋतु में जो फल उपलब्ध हों, वे ही पथ्य-स्वरूप दिये जा सकते हैं। यथा—नवम्बर से जनवरी तक संगतरे-केले इसीप्रकार से अन्य ऋतुओं में अन्य फल।

हरी सज्जियां—

इनमें टमाटर, गोभी, प्याज, फलिया इनका प्रयोग लाभप्रद है ।

दूध

नोट—कई रोगियों को दूध से दस्त आने लगते हैं । ऐसे रोगियों पर तक्र का प्रयोग कराना चाहिये ।

चिकित्सा आरम्भ से पूर्व एक मधु विरेचन दें । फिर रोगी को थोड़े २ समय के बाद थोड़ा २ किञ्चिदुष्ण दूध देना चाहिये । दूध में खाद के स्थान पर सिल्क शुगर वा ग्लूकोज डालें । इसमें मधुर चार या चूर्णोदक मिलाना अधिक महत्वशील है । रोगी को पहले २ सारे दिन में ३ पिट (51111=) तक दूध देना चाहिये । जब मल ठीक आने लगे तो दूध की मात्रा कुछ दिन कम करके पुनः बढ़ावे ।

औषधि चिकित्सा—

इस रोग की पाश्चात्य चिकित्सा अभी तक इतनी सफल नहीं हुई जितनी कि प्रायुर्वेदिक; अतः इसकी चिकित्सा अनुभवानुसार लिख रहा हूँ, आशा है कि अन्य वैद्य भी इससे लाभ उठावेंगे ।

१४७—मुन्तक

लवङ्ग

जायफल

इन्द्रायण

कर्पूर

शुद्ध हिगुल

—सब समान भाग लेकर नीबू स्वरस के साथ ३ चौर भावना दे ।

अनुपान—उष्णोदक ।

सात्रा—३-३ रत्ती ।

कसरोगाह]

(बद्धगुदादर)



१४८-पला

वंशलोचन

लोह भस्म

शीतल चीनी

—प्रत्येक १—१ तोला ।

कुटज

२ तोला

—चूर्ण करके तक्र के अनुपान से ४ रत्ती से १ माशे तक दें ।

दुग्ध वटी-

१४९—गोमूत्र में मीठा-तेलिया नामक विष को ३ दिन भिगो रखें । सूत्र प्रतिदिन नया ढालते रहें, शुद्ध होने पर सुखालें, फिर १॥ माशे अहिफेन (अफीम) को आद्रेक रसमें शुद्ध करें । लोह भस्म ५ रत्ती, कृष्ण अभ्रक भस्म ६ रत्ती, गोदुग्ध में भावना देकर १-१ रत्तीकी गोलियां बनालें, फिर छाया में सुखालें ।

मात्रा—१ गोली प्रातः बिना मीठा मिलाये पाव भर दूध से सेवन करें ।

फिर पाव भर दूध बाजरे की रोटी के साथ सेवन करें ।

नोट—प्यास लगने पर दूध दें, भूख होने पर बाजरे की रोटी । लवण का निषेध है, पानी अत्यल्प दें ।

ढाक, चित्रक, चव्य, मातुलिग, हरड़, पिप्पली मूल, शुण्ठी, पाठा, धनियां प्रत्येक द्रव्य १-१ तोले लेकर ८ सेर पानी में चबालें । चतुर्थांश रहने पर छानकर प्रयुक्त करें । अथवा केवल पादावशिष्ट जल पीने को दें ।

२—वृक्षों को यह औषधि न दें ।

१५०—शुण्ठी चूर्ण घी में भूनकर ३ माशे चण्णोदक से प्रातः साय दें ।

इससे आश्चर्यजनक लाभ होता है ।

१५१—गंगाधर रस—(शार्ङ्गधर) १ गोली प्रातः, मध्याह्न, सायं और रात्रि को दाढ़िम जल से दे ।

१५२—पञ्चामृत पपेटी (रसेन्द्रसार) २ रत्ती प्रातः, मध्याह्न, सायं दिन में ३ बार उष्णोदक से दे । सभी प्रकार के असाध्य रोगी भी इस औषधि के प्रयोग से ठीक हुए हैं ।



इसके सेवन से सब प्रकार का प्रदर, योनिशूल, कुक्षिशूल, योनि-दाह, मासिक धर्म (महावारी) को खराबी जैसे अधिक दिन में होना अथवा समय के पूर्व हो जाना या मासिक धर्म के समय दर्द होना आदि, गर्भाशय के विकार जैसे गर्भ का न रहना और बीच में गिर जाना अथवा सन्तान होकर मर जाना या कन्या ही कन्या होना या सन्तान का न होना आदि सब शिकायतें दूर हो जाती है । गर्भाशय ठीक और पुष्ट होकर गर्भ स्थित होता है, शरीर कांतिवान् और बलवान् हो जाता है । मू० शीशी १॥)

नोट—स्त्री-सुधा, मधुकाष्ठवलेह दोनों एक साथ सेवन करने से कैसा ही प्रदर क्यों न हो, अवश्य नष्ट हो जाता है । हमने देखा है कि इन दोनों औषधों को देने से १० प्रतिशत रोगिणी निरोग हुई हैं । एक बार आप भी परीक्षा कर देखें । मुख्य दोषों एक साथ लेने पर ६) रुपये ही हैं ।

बच्चों की ग्रहणी

लेखक—कविराज श्री० पं० दीनानाथ जी शर्मा, आयुर्वेदाचार्य,

सम्पादक—(अश्विनीकुमार)

जब बालकों का दूध छुड़ाया जाता है तो कभी कभी बालक दूध की ओर पूर्ण प्रवृत्त न हो, अन्न की ओर अधिक प्रवृत्त हो जाते हैं; परन्तु उस समय उनकी जठराग्नि तीव्र नहीं होती कि वे उस भुक्त अन्न को पचा सकें। निदान, वह भुक्त अन्न अपक ही रह कर मल में पारणत हो पतला २ बहुत बार आने लगता है। इस प्रकार वह बार-बार आने वाली टट्टी कभी फटी हुई, कभी कफ युक्त, कभी बहुत पतली और कभी बंधी हुई और पतली सी आती है। बच्चों का पेट बढ़ाना भारम्भ हो जाता है और धीरे २ काफी बढ़ जाता है। पेट में गुड़गुड़ाहट होती है और विशेषतः रात्रि को सुप्तावस्था में अधिक गुड़गुड़ाहट होती है। धीरे २ बालक पेट्र हो जाते हैं और खाते खाते इतना खा जाते हैं कि उनसे अपने आप उठा भी नहीं जाता। भोजन के बाद ही मल त्यागार्थ जाना पड़ता है। कभी कभी टट्टी नीचे ही निक्कल जाती है, खास कर छोटे बालकों में। उनमें खाने की गृद्धा इतनी बढ़ जाती है कि कहीं कोई खाने की वस्तु गिरी पड़ी हो तो वे उठा कर खाना भारम्भ कर देंगे। यदि उनको निरन्तर रोका जावे तो वे लुक छिप कर ऐसा करते हैं। यहां तक कि गलियों में चाट आदि खाकर फेंके हुए दोने उठा कर चाटने लगते हैं।

ठीक यही अवस्था दूध छुड़ाने की द्रव्यो के अतिरिक्त कुछ रोगों में या कुछ रोगों के बाद भी हो जाती है। काली-खासी, ज्वर आदि रोगों के बाद बालकों को भूख अधिक लगने लगती है, तब वे भूख की अपेक्षा भी अधिक अन्न खाने लगते हैं। किन्तु जब वह खायाहुआ अन्न जीर्ण न होकर अग्निमान्द्य उत्पन्न शनैः शनैः उप-युक्त अवस्था उत्पन्न कर देता है। यही बाल-उदररोग कहलाता है। इसमें आमाशय की विस्तृति होती है। वस्तुतः यह बालकों का प्रहणी विकार है।

चिकित्सा—

यह रोग कभी-कभी तो चिकित्सा न करने पर भी बालक के कुछ बढ़ा हो जाने पर स्वयं दूर हो जाता है। किन्तु इस प्रकार अपेक्षा-वृत्ति धारण करने से अधिकतर हानि होना ही देखा गया है। इस प्रकार के बच्चों में विशूचिका आदि रोग के होने की अधिक सम्भावना रहती है। अतः अपेक्षा न कर उसकी चिकित्सा करना श्रेष्ठ मार्ग है। इसके लिये मैं नीचे लिखे छोटे २ योग प्रयुक्त करता हूँ।

१५३—मीठी सोंफ १ छटांक, इसे तवे पर भून कर गवले । बालक को वैसे ही खाने के लिये देना चाहिये।

१५४—मीठी सोंफ १ छटांक, पिसा हुआ काला नमक ६ माशा—इसे तवे पर भून कर पुनः सूक्ष्मचूर्ण बना दिनमें ३-४ बार २ माशे की मात्रा में चटाना वा अर्क सोंफ और गुलाब में धोल कर अथवा उससे देना चाहिये।

१५५—सौंफ १ छटांक अनार की शुष्क मीवा १ तोला
खांह १ छटाक —पहली दोनों वस्तुओं को भून कर
तथा तदनुसार पीस कर खांह मिला २-३ माशा प्रतिवार चटाना,
दिन में ३ बार चटाना काफी है ।

१५६—बड़ी इलायची के दाने १ तोला सौंफ १ छटांक
नौसादर २ तोला —इसे भी तवे पर भून कर उपयुक्ता-
नुसार देना । इसके चूर्ण की मात्रा १ माशा है ।

१५७—अजवायन गन्धक शुद्ध सौंफ रससिद्धर
नवसादर १-१ तोला, बड़ी इलायची के दाने ६ माशे
—इनके चूर्ण को (जो कि एक रस बनता है) ४ रत्ती की मात्रा मधु
से चटा ऊपरसे अर्क सौंफ पिलावें । ये योग अत्युत्तम हैं और
किसी प्रकार की कोई हानि न करता हुआ बच्चों की पाचक
शक्ति को बढ़ाता है तथा सञ्चित मल को निकालता है । इससे
शनैः २ टट्टिया कम हो जाती हैं और पेट अपनी ठीक परिस्थिति
में आजाता है ।

औषधि चिकित्सा के अतिरिक्त कुछ सावधानियां भी रखनी चाहिये—

१—उपयुक्त रोग वाले बालक को सारे दिन घर में नहीं बैठे
रहने देना चाहिये । बाहर घुमाने फिराने ले जाना चाहिए जिससे कि
उसका मन खानेकी ओर न जाकर दूसरी ओर लगा रहे एवं आभ्यास
न होने से आमाशय आदि को ठीक कार्य करने का अवसर मिल
जाने से तब अवस्था सुधरने लगती है ।

२—बालकों को रसोई घर में अधिक काल तक नहीं बैठने देना चाहिए । अधिक देर बैठने से घर का जो भी व्यक्ति भोजन करने लगेगा वह उसके साथ खाने लग जावेगा । यहां तक कि ऐसा उदाहरण इन रोगियों में आन मिलते हैं कि बालक पहले व्यक्ति के साथ खान बैठता है और अन्तिम व्यक्ति के भोजन करने तक खाना रहता है । यदि उसे रसोई घर में अधिक न बैठने दिया जावे तो यह सम्भावना नहीं रहती ।

३—ऐसे बालकों को किसी के साथ एक थाली में भोजन नहीं करने देना चाहिए । क्यों कि किसी के साथ एक थाली में भोजन करने से न तो माता पिता को यह मालूम होता है कि बालक कितना अन्न खा गया है और न बालक को ही ज्ञान होता है कि उसने कितना अन्न खा लिया है । इसके अतिरिक्त उसकी दृष्टि भी नहीं होती । पृथक् भोजन करने से ऐसा नहीं होता । आयुर्वेद के सिद्धान्तानुसार तो किसी भी अवस्था में किसी के साथ भी एक थाली में भोजन करना विहित नहीं है । किन्तु घरों में ऐसा देखा जाता है कि बालकों को साथमें भोजन खिलाया जाता है। किसी के भी साथ एक थाली में भोजन करना स्वास्थ्य के लिये हानिप्रद है ।

४—यह नियम बना लेना चाहिए कि घर का कोई बड़ा व्यक्ति जब भोजन खाने बैठे तो बालक को भी पृथक् भोजन परोस दिया जावे और जब बड़ा व्यक्ति भोजन कर ले तो बालक घर से बाहर ले जाए, यदि ऐसा न हो सके तो रसोईघर से तो अवश्य बाहर लेजाना चाहिए, पुनः उसे रसोई घर में नहीं आने देना चाहिए, अन्यथा वह पुनः भोजन में प्रवृत्त हो जावेगा ।

५-ऐसे बालकों को ४-६ मासे घृत में २ छटांक दूध गरम कर प्रातः काल पिलाने से भी लाभ देखा गया है। इससे एक तो सचित मल निकल जाता है, दूसरे इसमें उदर पूर्ति हो जाने से बालककी अन्न में लृप्णा भी कम हो जाती है। तीसरा केवल अन्न खाने से विकृत एवं रुक्ष पाचक यन्त्रों को स्निग्धता एवं बल मिल जाता है।

६-उपयुक्त परिचर्या के अतिरिक्त इससे टोना भी किया जाता है और वह यह कि ऐसे बच्चों को भोजन चकले (जिस पर रोटी बेती जाती है) पर रख खिलाना चाहिए। इन सब उपायों से बालकों के उदर की खराबी, जिसे गांवों में पेट कच्चा होना भी कहा जाता है, ठीक हो जाता है।



सिद्ध मकरध्वज

सिद्ध मकरध्वज न० १ अनुभवी निर्माताओं की देख-रेख में, अन्त-धूम विधि से सस्कारित पारद द्वारा, स्वर्णघटित, षट्गुण गन्धक जारित बनाया जाता है। यह प्रमेह-रोगों को नाश करने के लिये आयुर्वेद की अनुपम रसायन है। मूल्य १ तोला ३०)

ग्रहणी और जठराग्नि-

रचयिता-श्री गणेशदेव जी आर्य वैद्य शास्त्रि, विहार शरीक
जो अन्न को काती ग्रहण, ग्रहणी उसे तुम मान लो ।

तब मध्य करती घास जो, जठराग्नि तबको मान लो ।

अग्नि-बल से ग्रहण काती, अन्न ग्रहणी है मदा ।

फिर पाक करके पार्श्व में, काती तब वह है विदा । १ ।

पर अग्नि-बल से वीर्य ग्रहणी पाक करती है नहीं ।

अरु आम-रूपी अन्न का ही त्याग करती है वहीं ।

जब अग्नि होती शान्त मानव शीघ्र मरता है तभी ।

समरूप यदि जठराग्नि हो तो निरामय जीता तभी । २ ।

होती विकृत जठराग्नि मानव रुग्ण होता है तभी ।

सब कार्य-कर्त्री मूल कहलाती जठर अग्नि यही ।

बल, तेज, भोज, प्रमन्नता, आरोग्य का भण्डार है ।

पुष्टि, आयु, प्राण, वर्य, प्रभादि का आधार है । ३ ।

खाद्यग्नि भौतिक अग्नि का भी उद्गर अग्नि प्राण है ।

'हे देव' यह जठराग्नि सचमुच प्राण का भी प्राण है ।

जो अन्न धातु सु-भोज-बल वर्यादि के अनुयुक्त है ।

सत्य यह जठराग्नि ही उन सद्गुणों का मूल है । ४ ।

सब दोष का शम कोप, हम जठराग्नि के आधीन है ।

अग्नि रचक नर सुरक्षित, रोग से स्वाधीन है ।

इससे सदा सब भांति भीमन् ! अग्नि को ही पाजिए ।

इसके विरोधी हेतुओं का नाश भी कर डालिए । ५ ।

मात्रा समयका ध्यान रख, हित अन्न समिधासे सदा ।

करता हवन जठराग्नि में जो निरर्थ प्रति होकर मुदा ।

कर चित्त वश मार्य व प्रातः अन्न समिधा होम कर ।

होता कभी रोगी न वह, कारण बिना अति छेष्ट नर । ६ ।

आवश्यक निवेदन

धन्वन्तरि अपने जीवन के १७ वर्ष सानन्द व्यतीत कर, अत्र नवीन स्फूर्ति के साथ १८ वें वर्ष में प्रवेश कर रहा है। सदा की भांति हम बार भी अपने सर्व प्रशंसित नियम के अनुसार, यह एक अतीवोद्योगी और सहत्वपूर्ण विशेषांक लेकर आपकी सेवा में उपस्थित हो रहा है।

कागज के हम भीषण अकाल में सभी पत्रकार एकदम तिलमिला उठे। आधे से अधिक पत्रों के अस्तित्व ने, अपने को भविष्य के विशाल गर्भ में विज्ञान कर दिया। बचे लुचे शेष पत्रों ने भी 'यथा तथा' अपने अस्तित्व की रक्षा करते हुए, अपने आकार-प्रकार में आधे से भी कहीं अधिक कमी कर दी और साथ ही साथ मूल्य भी तिगुना-चौगुना बढ़ा दिया।

जब यह हाल चढ़े २ नामी-गिरामी पत्रों का हो रहा है तो आयुर्वेदीय पत्रों के बारे में तो कहना ही क्या है? वे तो पहिले से ही मुरझाए थे, अब तो उन पर एकदम पाला ही पड़ गया।

आप जानते ही हैं कि 'मथुरा तीन लोक से न्यायी' सो है नहीं। इस भीषण परिस्थिति का प्रभाव, हम पर भी बिना पड़े कैसे रह सकता था? हम भी इस विकट परिस्थिति से घबड़ा उठे। कार्य के प्रारम्भ में ही अनेकानेक बाधाएँ सामने आईं, फिर भी अपने को ज्यों-त्यों करके कर्तव्य-पथ पर दृढ़ रखते ही रहे।

आयुर्वेदीय पत्रों में यदि काई ज्ञान का पत्र है तो एकमात्र धन्वन्तरि ही ! यह हम स्वयं नहीं किन्तु दूसरों की कलम से लिखा रहे है और प्रादक सस्या का ३००० के लगभग होना हम घात का ज्वलन्त प्रमाण है । ऐसे प्रसिद्ध पत्र के विजिष्ट विशेषांक के लिये हमें पड़े भारी कागज की आवश्यकता थी, इसलिये हमने हमके प्रकाशनको स्थगित करना ही उचित समझा । हमें दीव्य रहा था कि जय साधारण रूप से प्रकाशन करने के लिये भी हमारे पास कागज नहीं है, तब विशेषांक के लिए जिसमें कि वर्षभर के तमाम अर्थों के बराबर कागज लग जाता है, कागज कहाँ से आयगा ?

घात उड़ते देर नहीं लगती । हमारे इस विचार का आभास पाकर अनेक हृष्ट-मित्र दौड़े आए, आतेही हमारा इस उरसाह-हीनता पर लानत-मन्त्रा मत प्रगट करने लगे ।

कुछ विचारक मित्रों ने समझाया भी कि विपत्ति प्रत्येक पर आती है, किन्तु जो इस कठिन परीक्षा में सघा उतर जाता है वही तो सघा मनुष्य कहलाता है । यह आयुर्वेदाय सेवा का आवश्यक समय है, यदि आप जैसे ही इत्ताश होकर बैठ जायेंगे तो फिर इस बेचारे की सेवा कौन करेगा ? घबड़ाओ मत, यदि ईश्वर सच्चे मयकों के साथ रहता है तो यह तुम्हारे साथ भी अवश्य है; हमी बिना पर अपना काम शुरू कर दो । हाँ, यदि चाहो तो आकार-प्रकार में अवश्य कमी कर सकने हो, चाहो तो मूल्य भी बढ़ा सकते हो, अथ भी संसार में कद्रवानों की कमी नहीं है, इत्यादि ।

अब इस गहरे शशोपज में पड़े, हाला कि मित्रों की घात-चीत से हमारा उरसाह अवश्य बढ़ा । हम मूल्य विरुक्त भी बढ़ाना न चाहते थे, क्योंकि ऐमा करने पर जो बेचारे पढ़ा हुआ मूल्य नहीं दे सकते थे, वे वंचित ही रह जाते । बिना मूल्य बढ़ाए घाटे का कुछ पारागर न था ।

मित्रों ने कहा—चाहे जो हो, धन्वन्तरि का विशेषांक निकाल कर, नियम-पालन अवश्य कीजिये; चाहे वह आकार प्रकार में पढ़िके से आधा ही क्यों न हो ! हमसे धन्वन्तरि की ज्ञान में कुछ फर्क न आयगा; क्योंकि संसार के आयुर्वेदीय पत्रों द्वारा जय साधारण अर्द्ध मात्र भी निकालना असम्भव हो रहा है तब आप तो विशेषांक दे रहे हैं, यही क्या कम है ? माना कि पत्रकारों

के लिये यह जीवन-मरण का प्रश्न है, पर, आयुर्वेदीय हस्तिकी का भी तो यही प्रश्न है, अतः आप विशेषांक को प्रकाशित करिये और अवश्य करिए।

उनकी इन बातों से सुप्त हुईं आयुर्वेदोद्धार की भावनार्ये पुनः जागृत हो गईं; तब किसी प्रकार स्वीकृति देकर मित्रों को प्रसन्न करना ही पड़ा।

मजबूरी और वेधमी की हालत में भगवान् का नाम लेकर हमने इस कार्य का श्री गणेश कर ही तो दिया। साइज़ छोटा कर दिया और छपाई शुरू कर दी।

लेख संख्या अत्यधिक थी, उन्में से चुन चुन कर अत्यन्त लाभप्रद और उत्तम लेख ही प्रकाशित किए गये। सारा मैट्र छप जाने पर, ब्लाकों के आने की प्रतीक्षा की जा रही थी, क्योंकि कई दिन से लगातार तार पर तार दिये जा रहे थे। हर ५ वें दिन आदमी भेजा जाता था, फिर भी अब तक ब्लाक बन कर न आए; तब खुद ही जाकर और उनके पास ठहर कर, कहीं ब्लाक बनवाए गए। खर्चका पारावार न था, फिर भी देर पर देर हो रही थी।

पाठक महानुभाय, आप हमारी तमाम विवशताओं से सुपरिचित हो चुके होंगे। पूर्ण प्रयत्न करने पर भी हम आपकी सेवा में विशेषांक अब उपस्थित कर सके हैं। हमें वास्तव में हृदय से खेद है पर, जरा आप ही विचारिए कि, मजबूरी के आगे किसका चारा है ?

हमें विश्वास है कि आप इसके विषय-सौष्ठव, सौन्दर्य, चित्र-बाहुल्य प्रभृति सभी आवश्यक बातों के साथ उत्तम साहित्य को पाकर अवश्य प्रसन्न होंगे। आपकी रुचिता इसकी सर्वाङ्गपूर्णता देखकर एकदम काफूर हो जायगी।

-इस परिस्थिति में भी-

हम धन्वन्तरि में नए-नए सुधार कर रहे हैं। अधिक से अधिक उपा-देयता, आकर्षकता प्रभृति पर हमारा ध्यान जा रहा है, साथ ही उसे मूर्तिमान करने का प्रयत्न भी कर रहे हैं। आशा है कि आप भी अपने-धन्वन्तरि से अटल-प्रेम बनाए रखेंगे।

—व्यवस्थापक धन्वन्तरि

आयुर्वेदीय सेवा के लिये—

लगातार परिश्रम करने पर भी, विशेषांक के अत्यधिक लेट हो जाने के कारण, हम अपना सूचीपत्र इसके साथ प्रकाशित न कर सके, क्योंकि, ऐसा करने पर विशेषांक-प्रकाशन में और भी अधिक-विलम्ब हो जाता ।

- इसलिये -

हमने उसे परिशिष्टांक में प्रकाशित कराया है ।

धन्वन्तरि-कार्यालय के—

कूपीपक रस, धातूपधातुओं की भस्में, शोधित द्रव्य, पर्पटी, रसायन, गुटिका, गुग्गुल, अरिष्ट, आसव, अर्क, क्वाथ, चूर्ण, तैल, घृत, अवलेह, चार, सत्व, द्राव, प्रभृति का वर्णन इसमें देखिये ।

पेटेंट-औषधों का विस्तृत-विवरण, प्राप्त प्रशंसा-पत्र आदि के साथ—
वनौषधि-विभाग,

कायोलय द्वारा प्रकाशित उत्तमोत्तम पुस्तकें,
अन्य प्रकाशकों की नवीन-पुस्तकें,
तथा—

धन्वन्तरि के—“विख्यात-विशेषांकों” की—

सूचियां देखिये ।

अपने लाभके साथ, जनता की भी सेवा कीजिये ।

धन्वन्तरि कार्यालय, विजयगढ़ (अलीगढ़)

खी-सुधा, श्वासाभृत, श्वेतकुष्ठारि, हिस्टेरियाहर, सुजाक हर
केपशूल, उपदंशहर केपशूल, आयुर्वेदीय सालसा,
प्रहणी-रिपु, कुमारकल्याण घुटी के
आविष्कारक

धन्वन्तरि के प्रधान सम्पादक
वैद्यभास्कर वांकेलाल गुप्त आयुर्वेदाचार्य द्वारा
अभूतपूर्व नवीन आविष्कार

विरेचनीय सुरमा

इस सुरमे के आंजने से नाक, आंख आदि से दूषित मल
निकल जाता है। यह रुके हुए जुकाम को साफ कर देता
है। पुराने नये सिरदर्द और प्रतिश्याय के लिये
रामवाण है। मूल्य १ तो० ५)। नमूना
परीक्षार्थ —)। की टिकट पोस्ट-ज्यय के
लिये आने से मुफ्त भेजा जाता है।

मिलने का पता—

धन्वन्तरि कार्यालय, विजयगढ़ (अलीगढ़)